



## SPRAWOZDANIE DELEGATA TECHNICZNEGO – BIEGI NARCIARSKIE

NAZWA ZAWODÓW .....

MIEJSCE ZAWODÓW .....

DATA ZAWODÓW OD.....DO..... PŁEĆ ( M , K )\*

KATEGORIE WIEKOWE: senior junior A junior B junior C junior D junior E \*

ORGANIZATOR .....

ASYSTENT DT .....

KIEROWNIK ZAWODÓW .....

HOMOLOGACJA PZN NR..... (TAK,NIE)\*

CZY SPRAWDZIŁEŚ PRZYGOTOWANIE ZAWODÓW I TRAS ZGODNIE Z NRS ? (TAK, NIE )\*

CZY SPRAWDZIŁEŚ SPRAWOZDANIE DT Z POPRZEDNICH ZAWODÓW ? (TAK, NIE )\*

CZY SPRAWDZIŁEŚ UBEZPIECZENIE ZAWODÓW I DT (Wytyczne Sp. Art. 3.21) (TAK, NIE )\*

CZY ZWERYFIKOWAŁEŚ ZGŁOSZENIA DO ZAWODÓW PRZED ODPRAWĄ TECHNICZNĄ (TAK, NIE )\*

CZY NANIOSŁEŚ NA WYNIKI KLASY SPORTOWE ZGODNIE Z TABELĄ NR. 1  
ZAMIESZCZONĄ W WYTYCZNYCH SPORTOWYCH PZN ? (TAK, NIE )\*

CZY SPRAWDZIŁEŚ LICENCJE ZAWODNIKÓW W SYSTEMIE LICENCYJNYM PZN ? (TAK, NIE )\*

CZY ROZDZIELIŁEŚ FUNKCJE POMIĘDZY CZŁONKAMI JURY ZGODNIE Z ART. 303.4.2 (TAK, NIE )\*

CZY W CZASIE ZAWODÓW BYŁA SŁUŻBA MEDYCZNA ? (TAK, NIE )\*

CZY PRZEPROWADZIŁEŚ KONTROLĘ BIURA ZAWODÓW ? (TAK, NIE )\*

ODPRAWA KIEROWNIKÓW DRUŻYN (TAK, NIE )\*

INFORMACJE O PRZEBIEGU ODPRAWY.....

.....



**TRENING** (WOLNY , OFICJALNY) \*

**MIEJSCE** ..... **DATA**..... **GODZINA**.....

**INFORMACJE O PRZEBIEGU TRENINGU**.....  
.....  
.....

**ZAWODY**

**NAZWA TRASY** .....

**HOMOLOGACJA PZN (TAK,NIE)\***

**NR**.....

**DŁUGOŚĆ TRASY:** senior..... jun A..... jun B..... jun C ..... jun D..... jun E .....

**IŁOŚĆ OKRĄŻEŃ:** senior..... jun A..... jun B..... jun C ..... jun D..... jun E .....

**INFORMACJE O PRZYGOTOWANIU TRASY** .....

**INFORMACJE O WARUNKACH** .....

**PROTESTY** (TAK/NIE)\*

**NR ZAWODNIKA**..... **NRS**.....

**SANKCJE** (TAK/NIE)\*

**NR ZAWODNIKA**..... **NRS** .....

**DYSKWALIFIKACJE (TAK/NIE)\***

**NR ZAWODNIKA**..... **NRS**.....



**INFORMACJE O ORGANIZACJI ZAWODÓW**.....

.....  
.....

**WNIOSKI DLA ORGANIZATORA I KOLEJNYCH ZAWODÓW**.....

.....  
.....

**WNIOSKI DLA DELEGATA TECHNICZNEGO KOLEJNYCH ZAWODÓW** .....

.....  
.....

**MIEJSOWOŚĆ** .....      **DATA**.....      **PODPIS DT**.....

**DT PRZESYŁA SPRAWOZDANIE DO: ORGANIZATORA ORAZ DO WYDZIAŁU SĘDZIOWSKIEGO PZN  
WRAZ Z WYNIKAMI I PROTOKOŁAMI – DO 3. DNI PO ZAWODACH: UL. MIESZCZAŃSKA 18/3 30-313  
KRAKÓW- POCZTĄ. OBSZERNIEJSZE UWAGI – NA ODWROCIE. WYNIKI Z KLASAMI SPORTOWYMI!  
PZN: fax +48 /12 26 48 08 112 e-mail: [office@pzn.pl](mailto:office@pzn.pl)**