**ZPRÁVA ČÍSLO/ROK………………………………….O ČINNOSTI TCM**

|  |
| --- |
| **NÁZEV ODDÍLU** : |
| **OBDOBÍ :** |
| **KATEGORIE MLADŠÍCH ŽÁKŮ** |
| Adresa hřiště | dny v týdnu | časy tréninkových jednotek |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| Počet tréninkových jednotek celkem : |
| Počet hráčů kategorie: | Počet trenérů : |
| **Jméno a příjmení trenéra** | **telefon** | **stupeň a číslo licence trenéra** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| Případné doplňující informace k obsahu a formě sportovní přípravy mladších žáků: |
|  |
| **KATEGORIE STARŠÍCH ŽÁKŮ** |
| Adresa hřiště | dny v týdnu | časy tréninkových jednotek |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| Počet tréninkových jednotek celkem : |
| Počet hráčů kategorie : | Počet trenérů : |
| **Jméno a příjmení trenéra** | **telefon** | **stupeň a číslo licence trenéra** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| Případné doplňující informace k obsahu a formě sportovní přípravy starších žáků: |
|  |
| **KATEGORIE DOROSTU** |
| Adresa hřiště | dny v týdnu | časy tréninkových jednotek |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| Počet tréninkových jednotek celkem: |
| Počet hráčů kategorie: | Počet trenérů: |
| **Jméno a příjmení trenéra** | **telefon** | **stupeň a číslo licence trenéra** |
| 1.  |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| Případné doplňující informace k obsahu a formě sportovní přípravy dorostu: |
|  |
| **SEZNAM ČLENŮ TRÉNINKOVÉHO CENTRA MLÁDEŽE** |
| **Jméno a příjmení** | **datum naroz.** | **věk. kategorie** |  **Číslo registrace** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |
| 20. |  |  |  |
| 21. |  |  |  |
| 22. |  |  |  |
| 23. |  |  |  |
| 24. |  |  |  |
| 25. |  |  |  |
| 26. |  |  |  |
| 27. |  |  |  |
| 28. |  |  |  |
| 29. |  |  |  |
| 30. |  |  |  |
| 31. |  |  |  |
| Průběžné plnění doplňujících podmínek podle článku 4.3. písmena a – g Podmínek pro zařazení do projektu TCM : |
| ČL. 4.3 a) |
| ČL. 4.3 b) |
| ČL. 4.3 c)  |
| ČL. 4.3 d) |
| ČL. 4.3 e) |
| ČL. 4.3 f) |
| ČL. 4.3 g) |
| Případný další komentář k obsahu a formě sportovní přípravy v TCM : |
| Zapsal – jméno a příjmení | datum | telefon | e-mailová adresa |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |