

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIASPAŁA COS
Miejsce zgrupowania27.04-3.05.2023
Termin

290

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	SZEWczyk TOMASZ	Trener	FRKF		OBIAD
		Trener	FRKF		
2	SZEWczyk Maciej	Zawodnik	FRKF		obiad
3	SZEWczyk Jakub	Zawodnik	FRKF		obiad
4	KRUSZWIC Wiktor	Zawodnik	FRKF		obiad
5	KOTOWSKI Jędrzej	Zawodnik	FRKF		obiad
6	MAKÓWKA Natalia	Zawodnik	FRKF		obiad
7	GABRYSIAK Szymon	Zawodnik	FRKF		obiad
8	ŚMIGLEWSKA Zuzanna	Zawodnik	FRKF		obiad
9	ŚMIETAŃSKA Lena	Zawodnik	FRKF		obiad