

U M O W A dot: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Kraków

2.10.2023-21.10.2023

.....
Miejsce zgrupowania

.....
termin

317

UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra B	Uwagi	Wyżywienie
1.	Sobczyk Grzegorz	Trener/ kierownik	FRKF	KAT	O
2.	Antosz Wiktor	Zawodnik	FRKF	KAT	O
3.	Armuda Karol	Zawodnik	FRKF	KAT	O
4.	Olchawa Róża	Zawodnik	FRKF	KAT	O
5.	Łęski Bruno	Zawodnik	FRKF	KAT	O