

**PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**SPAŁA COS  
Miejsce zgrupowania8-17.12.2023  
Termin**Nr akcji 105****UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Zdrajkowski Paweł	Trener	FRKF		Bez kosztów
2	Boczkowski-Lesiak	Zawodnik	FRKF		Kolacja
3	Majchrzak Antonina	Zawodnik	FRKF		Kolacja