

**PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**

COS OPO Spała

05-14.01.2024

Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin

**Nr akcji**ew. akcja makro,  
nowa

(jeżeli jest nadany do MSiT)

**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1		Trener	FRKF		
2		Trener	FRKF		
1	Wesołowski Maksymilian	Zawodnik	FRKF		K