

**PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**Bydgoszcz  
Miejsce zgrupowania, **adres**27.01-04.02.24r  
Termin**MAKRO****Nr akcji****UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Ryszard Kański	Trener	FRKF	koszt pzła	
2	Michał Krawczyk	Trener	FRKF	koszt pzła	
1	Kucharska Ewelina	Zawodnik	FRKF		kolacja
2	Polkowska Kasia	Zawodnik	FRKF		kolacja
3	Bany Adrianna	Zawodnik	FRKF		kolacja
4	Odolińska Hania	Zawodnik	FRKF		kolacja
5	Robakowski Dawid	Zawodnik	FRKF		kolacja
6	Sura Kornelia	Zawodnik	FRKF		kolacja
7	Góralczyk Kacper	Zawodnik	FRKF	29.01-4.02.2024	kolacja