

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS OPO WAŁCZ

26.02-17.03.2024

Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin

Nr akcjiew. akcja makro,
nowa

(jeżeli jest nadany do MSiT)

UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	JASZCZAK Stanisław	Trener	FRKF	bez kosztów	
2		Trener			
1	CZERNIELEWSKA Anna	Zawodnik	FRKF		obiad
2	KRUK Wiktor	Zawodnik	FRKF		obiad