

**PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA****WAŁCZ****29.01-08.02.2024**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	SUDOŁ Edward	Trener	FRKF		
2		Trener			
1	CZARNY Julia	Zawodnik	FRKF		obiad
2	ZAWÓŁ Paulina	Zawodnik	FRKF		obiad
3	BUTRYN Kornelia	Zawodnik	FRKF		obiad
4	MACHAJ Blanka	Zawodnik	FRKF		obiad
5	ZARĘBA Monika	Zawodnik	FRKF		obiad
6	GRYKAŁOWSKI Marek	Zawodnik	FRKF		obiad
7	SKRZESZEWSKI Jacek	Zawodnik	FRKF		obiad
8	CYGAN Natalia	Zawodnik	FRKF		obiad