

## PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Miejsce zgrupowania, **adres**  
BCS Zawisza Bydgoszcz – 85-674  
Bydgoszcz, ul. Gdańska 163

Termin **02.03.2024 –**  
**10.03.2024**

**Nr akcji**

**MAKRO**

(jeżeli jest nadany do MSiT)

**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Dakiniewicz Wojciech	Trener	FRKF		
2		Trener	FRKF		
1	Białogoński Karol	Zawodnik	FRKF		kolacja