

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**SPAŁA**
Miejsce zgrupowania, **adres****26.02-10.03.2024**
Termin**Nr akcji**
ew. 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	CHOJECKI Daniel	Trener	FRKF		
2		Trener			
1	ŁUC Kacper	Zawodnik	FRKF		kolacja