

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIACOS Spała
Miejsce zgrupowania, **adres**26.04-05.05.24r
Termin**Nr akcji 142**
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	Maciej Topolewski	Trener	FRKF		kolacja
2		Trener	FRKF		
3		Trener	FRKF		
1	Gustaw Jancik	Zawodnik	FRKF		kolacja
2	Maciej Pszczółkowski	Zawodnik	FRKF		kolacja
3	Franciszek Karpiuk	Zawodnik	FRKF		kolacja
4	Małgorzata Dębecka	Zawodnik	FRKF		kolacja