

U M O W A dot: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

**Sport Szklarska Poręba,
Pl.Sportowy 5**
.....

Miejsce zgrupowania

14-27.01.2018
.....

termin

2018/LA/S/07
.....

symbol

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

1/ Kierownictwo

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Miejsce pracy/uwagi	wyżywienie
1	Adamek Marek	Trener-FRKF		k

2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko i imię	Klub	Kadra	Uwagi	wyżywienie
1	WRÓBEL Jakub	KL Bałtyk Koszalin	FRKF		k
2	CZERONEK Mikołaj	WKS Śląsk Wrocław	FRKF		k
3	GÓRZYŃSKI Robert	KB 10 Białogard	FRKF		k
4	KASPROWICZ Adam	KL Bałtyk Koszalin	FRKF		k

potwierdzone uczestnictwo