

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

OPO Zakopane

26.04-22.05.2018

2018/LA/S/39

.....  
Miejsce zgrupowania

.....  
termin

.....  
symbol

### UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

#### 1/ Kierownictwo

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja		Miejsce pracy/uwagi	wyżywienie
1	Król Zbigniew	Trener-Budżet			o
2	Dukiewicz Jakub	Fizjoterapeuta-Budżet			o
3	Mikulski Tomasz	Lekarz-Budżet		26.04-20.05	k

#### 2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko i imię	Klub	Kadra	Uwagi	wyżywienie
1	KSZCZOT Adam	RKS Łódź	Budżet	26.04-2.05 i 5-22.05 /hipoksja/	o
2	KUCIAPSKI Artur	KS AZS-AWF Warszawa	Budżet	hipoksja	o
3	CIEŚLAK Danuta	Victoria Stalowa Wola	Budżet	w terminie 26.04-9.05 /na koszt PZLA/ 10-17.05 koszt klubu /hipoksja na koszt klubu/	o

**potwierdzone uczestnictwo**