

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

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

**1-14.05.2018**

**2018/LA/S/47**

.....  
Miejsce zgrupowania

.....  
termin

.....  
symbol

### UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

#### 1/ Kierownictwo

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja		Miejsce pracy/uwagi	wyżywienie
1	Jakubowski Marek	Trener-Budżet			

#### 2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko i imię	Klub	Kadra	Uwagi	wyżywienie
1	TRZASKALSKA Izabela	AZS UMCS Lublin	Budżet		
2	RUTKOWSKA Katarzyna	KS Podlasie Białystok	Budżet		

**potwierdzone uczestnictwo**