

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

**OPO Zakopane**

.....  
Miejsce zgrupowania

**zgodnie z listą**

.....  
termin

**2018/LA/S/62**

.....  
symbol

### UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja		Miejsce pracy/uwagi	wyżywienie
	<b>18.06-12.07.2018</b>				
1	Król Zbigniew	Trener-Budżet			o
2	Dukiewicz Jakub	Fizjoterapeuta-Budżet			o
3	Mikulski Tomasz	Lekarz-Budżet		1-12.07	k
4	KSZCZOT Adam	RKS Łódź	Budżet	hipoksja	o
5	KUCIAPSKI Artur	KS AZS-AWF Warszawa	Budżet		o
	<b>24.06-10.07.2018</b>				
1	Szymaniak Wojciech	Trener-Budżet			k
2	ENNAOUI Sofia	MKL Szczecin	Budżet		k