

**Preliminarz-Zamówienie-Rozliczenie
ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA-KONSULTACJI**

25.06-

03.07.2018

2018/LA/KNLU/1

Spała

Miejsce zgrupowania

termin

symbol

UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**1/ Kierownictwo**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/uwagi	wykonanie
1	Zięcina Kazimierz	trener	I			bez kosztów

2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko i imię	rok ur.	Klub	uwagi	wykonanie
1	Hułub Jakub	2002	AZS UMCS Lublin		

Łączna liczba uczestników - zgodnie z listą