

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

OPO Zakopane

.....
Miejsce zgrupowania

zgodnie z listą

.....
termin

2018/LA/S/108

.....
symbol

UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja		Miejsce pracy/uwagi	wyżywienie
		Fizjoterapeuta-FRKF			
	23.11-2.12				
1	Zięcina Kazimierz	Trener-FRKF			k
2	LEWANDOWSKA Martyna	MLKL Płock	FRKF		k
3	MIĄSO Wiktoria	CWKS Resovia Rzeszów	FRKF		k
4	SZTANDUR Piotr	MKS Inowrocław	FRKF		k
5	HOŁUB Jakub	AZS UMCS Lublin	FRKF		k
6	POLL Roksana	UKS Orkan Środa Wlkp	FRKF		k
7	JANKOWSKA Aleksandra	KS Podlasie Białystok	FRKF		k
	25.11-7.12				
1	Zabawski Przemysław	Trener-Budżet			k
2	KARDASZ KLAUDIA	KS Podlasie Białystok	Budżet		k
3	NIEDBAŁA ANNA	WKS Wawel Kraków	FRKF		k
4	ŁAZARSKI SZYMON	UKS Technik Augustów	FRKF		k

potwierdzone uczestnictwo