

U M O W A dot: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**Sport Szklarska Poręba,
Pl.Sportowy 5**

.....

Miejsce zgrupowania

7-16.12.2018

.....

termin

2018/LA/S/91

.....

symbol

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja		Miejsce pracy/uwagi	wyżywienie
1		Fizjoterapeuta-FRKF			
2	Sękowska Anna	Trener-FRKF			
3	NEUMANN Sara	UKS Orkan Środa Wlkp.	FRKF		
4	GADOMSKA Julia	MKS Pogóń Siedlce	FRKF		
5	KACZMAREK Alicja	ALKS AJP Gorzów Wlkp.	FRKF		
6	KOSIKOWSKA Paulina	AZS-AWF Gorzów	FRKF		
7	STRZELEWICZ Zuzanna	LUKS Tarcz Nakło	FRKF		
8	Landyszkowski Sławomir	Trener-FRKF			k
10	MAJEWSKI Jacek	MKS Iskra Pszczyna	FRKF		k
11	SARR-MALINOWSKI Daniel	AZS-AWFIS Gdańsk	FRKF		k
12	KOTYRA Mikołaj	AZS UMCS Lublin	FRKF		
13	PAJAK Jakub	MKS Czechowice-Dziedzice	FRKF		k
14	SUWARA Wiktor	AZS-AWF Warszawa	Budżet		k

potwierdzone uczestnictwo