

**PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**

Spała

25-29.01.2023

Miejsce zgrupowania

Termin

**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	<b>Tomasz Murat</b>	<b>Trener</b>	<b>FRKF</b>		kolacja
2	Wiktoria Oko	Zawodnik	<b>FRKF</b>	<b>26-29.01.2023</b>	kolacja
3	Alicja Sielska	Zawodnik	<b>FRKF</b>		kolacja
4	Zuzanna Gozdera	Zawodnik	<b>FRKF</b>		kolacja
5	Liwia Włoszczyk	Zawodnik	<b>FRKF</b>		kolacja
6	Anna Domańska	Zawodnik	<b>FRKF</b>		kolacja