

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIACOS Spała
Miejsce zgrupowania30.01-03.02.2023
Termin**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Maruszewski Piotr	Trener	FRKF	środki własne	
2	Kozelan Hubert	Zawodnik	FRKF		kolacja
3	Lempach Jakub	Zawodnik	FRKF		kolacja