

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIACOS Spała
Miejsce zgrupowania2-16.04.2023r
Termin**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

137

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Kazimierz Zięcina	Trener	FRKF		
2		Trener	FRKF		
3	Aleksandra Dobkowska	Zawodnik	FRKF		kolacja