

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

Zakopane

26.04-07.05.2023r.

13

Miejsce zgrupowania

termin

**UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
1.	Łomański Dariusz	Trener	FRKF		
3.	KULIK Robert	Zawodnik	FRKF		
4.	MIREK Michał	Zawodnik	FRKF		
5.	PITUCHA Tymon	Zawodnik	FRKF		