

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

Miejsce zgrupowania, adres

06 - 15.07.2023

Termin

314**nowa akcja****UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Kurdziel Andrzej	Trener	FRKF	bez kosztów	
1	Szczyrba Aleksandra	Zawodnik	FRKF		od kolacji