

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIAMiejsce zgrupowania, adres
PRZESWORSK

114

Termin
09.07-16.07.2023**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Sierka Ewa	Trener	FRKF		obiad
1	Juszczak Mateusz	Zawodnik	FRKF		obiad
2	Śledzińska Martyna	Zawodnik	FRKF		obiad