

**PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**Bydgoszcz  
Miejsce zgrupowania, **adres**27.01-04.02.24r  
Termin**MAKRO****Nr akcji****UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Marzena Kulig	Trener	FRKF	koszt pzła	
2	Grzegorz Grinholc	Trener	FRKF	koszt pzła	
3	Hubert Wójcik	Trener	FRKF	koszt pzła	
1	Sycz Juliana	Zawodnik	FRKF		kolacja
2	Maciejewska Hanna	Zawodnik	FRKF		kolacja
3	Przestrzelski Ernest	Zawodnik	FRKF		kolacja