

01-839 Warszawa, ul. Barcicka 42

**PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**COS Spała  
Miejsce zgrupowania17-23.02.2024  
Termin**UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	<b>Góra Marcin</b>	<b>Trener</b>	<b>FRKF</b>	bez kosztów	
2	Kołąkowski Karol	Zawodnik	<b>FRKF</b>		<b>obiad</b>