

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIASzkłarska Poręba
Miejsce zgrupowania, **adres**16-25.02.2024
Termin**Nr akcji**
(jeżeli jest nadany do MSiT)**UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Wisz Mateusz	trener	FRKF		obiad
2					
1	Guszpit Wiktoria	zawodnik	FRKF		obiad
2	Kiernożycki Michał	zawodnik	FRKF		obiad
3	Pająk Stanisław	zawodnik	FRKF		obiad
4	Rozmys Marcelina	zawodnik	FRKF		obiad
5	Wasilewska Adrianna	zawodnik	FRKF		obiad
6	Wodecki Mikołaj	zawodnik	FRKF		obiad