

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

SZCZYRK COS

6-17.03.2024

Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin

**Nr akcji**ew. akcja makro,  
nowa

(jeżeli jest nadany do MSiT)

**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	KRAKOWIAK LECH	Trener	FRKF	bez kosztów	
2		Trener			
1	JJACAK JULIA	Zawodnik	FRKF		