

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIACOS Spała
Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin 29.02-10.03.2024

MAKRO
ew. akcja makro,
nowa**Nr akcji**
(jeżeli jest nadany do MSiT)**UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Marek Rzepka	Trener	FRKF	koszt pzła	
2		Trener	FRKF		
1	Kuśmirek Damian	Zawodnik	FRKF		