

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

COS Wałcz

15-23.03.2024

Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin

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

(jeżeli jest nadany do MSiT)

**UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Szybowski Mirosław	Trener	FRKF		k
2		Trener	FRKF		k
1	CHOJNACKI Radosław	Zawodnik	FRKF		k
2	JANKOWSKA Barbara	Zawodnik	FRKF		k
3	KRZESICKA Aleksandra	Zawodnik	FRKF		k
4	BOŻEK Jakub	Zawodnik	FRKF		k
5	WSZELAKI Feliks	Zawodnik	FRKF		k
6	KRAWCZYK Jakub	Zawodnik	FRKF		k
7	KOZIURA Karolina	Zawodnik	FRKF		k
8	CHOMICZ Marcel	Zawodnik	FRKF		k