

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Bydgoszcz

Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin 23.03-02.04.2024

Nr akcji 9ew. 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	Łoś Dariusz	Trener	FRKF	bez kosztów	
2		Trener	FRKF		
1	WIKTORSKI Michał	Zawodnik	FRKF		