

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRU

COS Wałcz

13-20.04.2024

Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin

UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi
				np. inny termin
1	Wisł Dariusz	Trener	FRKF	
2	Korsak Przemysław	Trener	FRKF	
1	Guszpit Wiktoria	zawodnik	FRKF	
2	Pecyna Kinga	zawodnik	FRKF	
3	Sejnik Nina	zawodnik	FRKF	
4	Singh Kewin	zawodnik	FRKF	
5	Szakola Jakub	zawodnik	FRKF	
6	Wodecki Mikołaj	zawodnik	FRKF	

