

## U M O W A dot: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

**OPO Wałcz**  
.....  
Miejsce zgrupowania

**25.11-6.12.2018**  
.....  
termin

**2018/LA/S/98a**  
.....  
symbol

### UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Miejsce pracy/uwagi	wyżywienie
1	<b>Panzer Jan</b>	<b>Trener-Kierownik</b>		k
2	<b>Wosiek Jacek</b>	<b>Trener</b>	od 30.11	k
3	<b>Adamek Marek</b>	<b>Trener</b>	od 30.11	k
4	<b>Stępień Angelika</b>	<b>Fizjoterapeuta</b>	od 26.11	o
5	<b>KAPAŁA Patrycja</b>	AZS-AWF Katowice		k
6	<b>MEGER Eliza</b>	Olimpia Grudziadz	od 29.11	k
7	<b>PAWLUS Klaudia</b>	LLKS Osowa Sien	od 30.11	k
8	<b>SOWIK Wojciech</b>	AZS Łódź		k
9	<b>DĘBSKI Mateusz</b>	RLTL ZTE Radom		k
10	<b>DWORCZAK Nikodem</b>	WMLKS Nadodrze Powodowo		k
11	<b>KACZMAREK Mateusz</b>	WKS Flota Gdynia		k
12	<b>CZERONEK Mikołaj</b>	WKS Śląsk Wrocław		k
13	<b>BORATYŃSKI Dariusz</b>	KS AZS AWF Wrocław	od 30.11	k
14	<b>JARCZOK Bartosz</b>	MKS Czechowice Dziedzice	od 30.11	k