

**Preliminarz-Zamówienie-Rozliczenie  
ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA-KONSULTACJI**

Kielce
Miejsce zgrupowania

17.08.2020	26.08.2020
termin od	termin do

symbol
--------

**UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**

**1/ Kierownictwo**

Lp.	Nazwisko	Imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/ uwagi	planowanie* / wykonanie*
1	Kitliński	Piotr	trener	Trener PZLA	PZLA/0167/2020		

**2/ Zawodnicy**

Lp.	Nazwisko	Imię	rok ur.	Klub	uwagi - blok	planowanie* / wykonanie*
1	Kitliński	Michał	1998	AZS UMCS Lublin		
2	Kitliński	Bartosz	2004	AZS UMCS Lublin		

Łączna liczba uczestników - zgodnie z listą:

zawodników	2	trenerów	1
------------	---	----------	---