

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

Toruń
Miejsce zgrupowania

10.01.	19.01.2021
termin od	termin do

ZKN/DŚL/2021
symbol

 lp 5

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

1/ Kierownictwo

Lp.	Nazwisko	Imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/ uwagi	planowanie*/ wykonanie*
1	Kobiałka	Kamil	trener	M klasa	PZLA/0288/2021		10-19.01.

2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko	Imię	rok ur.	Klub	uwagi - blok	planowanie*/ wykonanie*	
1	Kisil	Kamil	14.03.2004	WLKS Wrocław		Z/0461/18	10-19.01.
2	Kubis	Paulina	24.03.2004	WLKS Wrocław		Z/0743/18	10-19.01.
3	Rugowska	Anna	26.05.2004	WLKS Wrocław		Z/0742/18	10-19.01.
4	Widawska	Natalia	1999-12-15	KS AZS AWF Wrocław		Z/2554/15	17-19.01.

łącna liczba uczestników - zgodnie z listą:

zawodników	4	trenerów	1
-------------------	----------	-----------------	----------