

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

Spała, ul. Piłsudskiego 6/10
Miejsce zgrupowania

14.01.2022	22.01.2022
termin od	termin do

lp 245
symbol

**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

**1/ Kierownictwo**

Lp.	Nazwisko	Imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/ uwagi	planowanie*/ wykonanie*
1	Bułakowski	Bogdan	trener			bez kosztów	

**2/ Zawodnicy**

Lp.	Nazwisko	Imię	rok ur.	Klub	uwagi - blok	planowanie*/ wykonanie*
1	Smołuch	Alicja	2006	MKS hermes Gryfino		
2	Luchcińska	Martyna	2005	MKS hermes Gryfino		