

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Spała
Miejsce zgrupowania

12 21.01.2023
Termin

UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Szczepański Marcin	Trener	FRKF	bez kosztów	
2	CACAJ Adam	Zawodnik	FRKF		K
3	GABORSKA Zofia	Zawodnik	FRKF		K
4	OSTATEK Adam	Zawodnik	FRKF		K
5	SZAKOWSKI Piotr	Zawodnik	FRKF		K