

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIABYDGOSZCZ
Miejsce zgrupowania14-22.01.2023
Termin**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Kański Ryszard	Trener	FRKF	Bez kosztów	
2	Kulig Marzena	Trener	FRKF	Bez kosztów	
3	KOWALSKI Hubert	Zawodnik	FRKF		kolacja
4	TULIŃSKA Julia	Zawodnik	FRKF		kolacja
5	WRÓBEL Oskar	Zawodnik	FRKF		kolacja