

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**Szczyrk**

Miejsce zgrupowania

16 - 23.01.2023

Termin

Nr akcji

(jeżeli jest nadany do MSiT)

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od	Badania
				np. inny termin	np. obiad	data ważności badań lekarskich
1	Michalska Alicja	Trener	FRKF		kolacja	
2	Lamch Czesław	Trener	FRKF		kolacja	
3	Dyja Maciej	Zawodnik	FRKF		kolacja	05.06.2023
4	Jundził Maja	Zawodnik	FRKF		kolacja	08.02.2023
5	Kluczny Alan	Zawodnik	FRKF		kolacja	05.07.2023
6	Majewski Mateusz	Zawodnik	FRKF		kolacja	11.04.2023
7	Piątek Michał	Zawodnik	FRKF		kolacja	27.09.2023
8	Sówka Natalia	Zawodnik	FRKF		kolacja	05.07.2023
9	Wrzosowska Klaudia	Zawodnik	FRKF		kolacja	26.10.2023