

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIACOS Spała
Miejsce zgrupowania, **adres**11-22.05.2024
Termin**Nr akcji 14**
ew. akcja makro,
nowa (jeżeli jest nadany do MSiT)**UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Rostkowski Piotr	Trener	FRKF		
2					
1	Adamczewska Zofia	Zawodnik	FRKF		
2	Kisiel Bartłomiej	Zawodnik	FRKF		
3	Napierała Jakub	Zawodnik	FRKF		
4	Szubert Małgorzata	Zawodnik	FRKF		
5	Szmit Patryk	Zawodnik	FRKF		