

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**COS Spała**Miejsce zgrupowania, **adres****29.05-6.06.2024**

Termin

sport**Nr akcji 308**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	Saska Tomasz	Trener	FRKF	bez kosztów	
2					
1	Górska Natalia	Zawodnik	FRKF		kolacja
2	Wola Mathilde	Zawodnik	FRKF		kolacja