

**PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**Lublin  
Miejsce zgrupowania, **adres**

12-14.07.2024 r.

Termin  
**sport**nowa  
ew. akcja makro,  
nowa**Nr akcji 329**  
(jeżeli jest nadany do MSiP)**UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Murat Tomasz Sławomir	Trener	FRKF		
2		Trener	FRKF		
1	Oko Wiktoria	Zawodnik	FRKF		
2	Włoszczyk Liwia	Zawodnik	FRKF		