

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Ośrodek Biathlon
Jakuszyce 7
Miejsce zgrupowania, **adres**

30.10 -10.11.2024

Termin

sportew. akcja makro,
nowa**Nr akcji 361**

(jeżeli jest nadany do MSiT)

UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Bożena Dziubińska-Motała	Trener	FRKF	koszt PZLA	
2		Trener	FRKF		
1	HRYCIUK MARIANNA	Zawodnik	FRKF		od kolacji