

## PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Miejsce zgrupowania, **adres**

3-10.11.2024r.

**Nr akcji****341**33-370 MUSZYNA ZŁOCKIE 76 Ośrodek Sportu i Rekreacji  
„Alpina-Sport”**sport**ew.akcja makro,  
nowa

(jeżeli jest nadany do MSiT)

## UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Prokop Wojciech	Trener	FRKF	koszt PZLA	
2		Trener	FRKF		
1	Świątkowska Natalia	Zawodnik	FRKF		śniadanie