

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS OPO Spała
Miejsce zgrupowania, adres

6-15.12.2024

Termin

sport

ew. akcja makro,
nowa

(jeżeli jest nadany do MSiT)

365**Nr akcji**

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Murat Tomasz	Trener	FRKF		
1	Barabas Szymon	Zawodnik	FRKF	6-14.12	kolacja
2	Czwodzińska Amelia	Zawodnik	FRKF		kolacja
3	Gozdera Zuzanna	Zawodnik	FRKF	8-14.12	kolacja
4	Łyskowska Maja	Zawodnik	FRKF	8-14.12	kolacja
5	Mendel Stefan	Zawodnik	FRKF	6-14.12	kolacja
6	Orzędowski Jakub	Zawodnik	FRKF	6-14.12	kolacja
7	Osipiuk Klaudia	Zawodnik	FRKF		kolacja
8	Ostrowska Monika	Zawodnik	FRKF	6-14.12	kolacja
9	Szukata Natalia	Zawodnik	FRKF		kolacja
10	Włoszczyk Liwia	Zawodnik	FRKF		kolacja