

## PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Toruń  
Miejsce zgrupowania, **adres**

2-12.01.2025  
Termin  
**sport**

**Nr akcji**  
ew.akcja makro,  
nowa  
(jeżeli jest nadany do MSiT)

## UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
					np. obiad
1	Izabela Zaleska-Posmyk	Trener		bez kosztów	
2					
1	Kondratowicz Aleksandra	Zawodnik	FRKF		kolacja
2	Loc Pola	Zawodnik	FRKF		kolacja
3	Wasilewska Adrianna	Zawodnik	FRKF		kolacja
4					
5					
6					
7					