

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Toruń
Miejsce zgrupowania, **adres**

7-15.01.2025
Termin
sport

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

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
					np. obiad
1	Tomasz Saska	Trener		bez kosztów	
2					
1	Ciepliński Szymon	Zawodnik	FRKF		kolacja