

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS OPO SPAŁA

19-25.01.2025

Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin

Nr akcjiew. akcja makro,
nowa

(jeżeli jest nadany do MSIT)

UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Węglarski Krzysztof	Trener	FRKF	bez kosztów	obiad
2					
1	ADAMCZEWSKI JAN	Zawodnik	FRKF		obiad
2	MIROWSKI ADAM	Zawodnik	FRKF		obiad