

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS OPO Spąta
Miejsce zgrupowania, **adres**

25.01-03.02
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. inny termin	np. obiad
1	Chojecki Daniel	Trener	FRKF	bez kosztów	
2		Trener	FRKF		
1	Cymbalińska Ewelina	Zawodnik	FRKF		obiad