

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Miejsce zgrupowania, COS SPAŁA Termin 24.01-7.02.25

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	SIKORSKI KAROL	Trener	FRKF/PZLA	24.01-4.02.25.	bez kosztów
2	MARCIN PIASECKI	Trener/Kierownik	FRKF	27.01-7.02.25.	OBIAD
1	KAROLINA PIASECKA	Zawodnik	FRKF	27.01-7.02.25.	OBIAD
2	OLIWIER DĄDZIŁO	Zawodnik	FRKF	27.01-7.02.25.	OBIAD
3	MOSKAL PIOTR	Zawodnik	FRKF	27.01-7.02.25.	OBIAD
4	MATEUSZ ŻYLIŃSKI	Zawodnik	FRKF	24.01-4.02.25.	OBIAD