

**PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**

**Miejsce zgrupowania, SPAŁA**  
OSTOJA, PIŁSUDSKIEGO 6/10 97-215  
INOWŁÓDŹ

**Termin 27.01-7.02.25**

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

**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	KORYTKOWSKI ANDRZEJ	Trener	FRKF	27.01-7.02.25.	OBIAD
1	DĄBROWSKI PIOTR	Zawodnik	FRKF	27.01-7.02.25.	OBIAD
2	KRAWCZYŃSKA MARTYNA	Zawodnik	FRKF	27.01-7.02.25.	OBIAD
3	SIEMASZKO DANIEL	Zawodnik	FRKF	27.01-7.02.25.	OBIAD
4	STEFAŃSKA WIKTORIA	Zawodnik	FRKF	27.01-7.02.25.	OBIAD
5	SUSTOWSKI SZYMON	Zawodnik	FRKF	27.01-7.02.25.	OBIAD
6	TEREBUN SZYMON	Zawodnik	FRKF	27.01-7.02.25.	OBIAD
7	ZALESKI KONRAD	Zawodnik	FRKF	27.01-7.02.25.	OBIAD