

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

BYDGOSZCZ

24.01-01.02.2025

Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin

Nr akcji

ew. akcja makro, nowa

(jeżeli jest nadany do MSiT)

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	KOŁODZIEJSKI LESZEK	Trener	FRKF		obiad
2					
1	LIGMAN PATRYCJA	Zawodnik	FRKF		obiad
2	KUCIŃSKA KLAUDIA	Zawodnik	FRKF		obiad
3	KOŁODZIEJSKA PATRYCJA	Zawodnik	FRKF		obiad
4	SZCZYPIŃSKA KAJA	Zawodnik	FRKF		obiad
5	BARICA KINGA	Zawodnik	FRKF		obiad
6	SOBCZYŃSKA ALEKSANDRA	Zawodnik	FRKF		obiad