

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS Spała
Miejsce zgrupowania, **adres**

28.01-07.02.2025

Termin
sport

ew. akcja makro,
nowa

Nr akcji
(jeżeli jest nadany do MSiT)

UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Daniel Chojecki	Trener	FRKF	koszt PZLA	
2		Trener	FRKF		
1	Kacper Drobik	Zawodnik	FRKF		kolacja