

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIASpała
Miejsce zgrupowania, **adres**2 - 11.01.2025
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	Lewandowski Michał	Trener	FRKF	bez kosztów	k
2		Trener			
1	Bujarowicz Joanna	Zawodnik	FRKF		k
2					