

## PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS Spała  
Miejsce zgrupowania, **adres**

14-21.02.2024r

Termin  
**sport**ew. akcja makro,  
nowa**Nr akcji**  
(jeżeli jest nadany do MSiT)

## UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Marcin Góra	Trener	FRKF	bez kosztów	
2		Trener	FRKF		
1	Karol Kotakowski	Zawodnik	FRKF		kolacja