

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Bydgoszcz

17-25.02.2025

Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin

Nr akcjiew. akcja makro,
nowa

(jeżeli jest nadany do MSiT)

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżwienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Kulig Marzena	trener			
2	Grinholc Grzegorz	trener			
3	Rembowicz Sylwia	trener			