

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIACOS OPO WAŁCZ
Miejsce zgrupowania, **adres**28.02- 9.03.2025
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	MANTYK ŁUKASZ	Trener	FRKF	bez kosztów	kolacja
2					
1	JASIŃSKI ŁUKASZ	Zawodnik	FRKF		kolacja
2					
3					
4					
5					
6					