

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

33-370 MUSZYNA ZŁOCKIE 76 Ośrodek
 Sportu i Rekreacji "Alpina- Sport"
 Miejsce zgrupowania, **adres**

15-23.02.2025r.
sport

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

UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od	Badania
				np. inny termin	np. obiad	data ważności badań lekarskich
1	Grecka Ewa	Trener	FRKF			
2						
1	Łyszyk Cecylia	Zawodnik	FRKF		śniadanie	10.04.2025
2	Wójcik Wiktoria	Zawodnik	FRKF		śniadanie	08.10.2025
3	Cypryński Damian	Zawodnik	FRKF		śniadanie	16.04.2025
4	Zwoliński Jan	Zawodnik	FRKF		śniadanie	04.02.2026
5		Zawodnik	FRKF			
6		Zawodnik	FRKF			