

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS OPO SZCZYRK

7-16.03.2025

Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin

Nr akcjiew. akcja makro,
nowa

(jeżeli jest nadany do MSIT)

UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	ZDRAJKOWSKI PAWEŁ	Trener	FRKF	bez kosztów	kolacja
2					
1	WRÓBEL LENA	Zawodnik	FRKF		kolacja
2	PAZIK ALEKSANDER	zawonikk	FRKF		kolacja