

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS OPO ZAKOPANE
Miejsce zgrupowania, **adres**

7-16.03.2025
Termin

Nr akcji
ew.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	BLAUSZ HENRYKA	Trener	FRKF	bez kosztów	kolacja
2					
1	ADAMCZEWSKA ZUZANNA	Zawodnik	FRKF		kolacja
2	GŁUCH ZOFIA	zawonikk	FRKF		kolacja