

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS Wałcz

10-22.03.25r

111

Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin
sport

ew. akcja makro,
nowa

Nr akcji

(jeżeli jest nadany do MSiT)

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Andrzej Wołkowycki	Trener	FRKF	bez kosztów	
2		Trener	FRKF		
1	Mateusz Nijakowski	Zawodnik	FRKF		kolacja
2	Dominika Grzelczak	Zawodnik	FRKF		kolacja
3	Maja Peryt	Zawodnik	FRKF		kolacja