

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Spała COS
Miejsce zgrupowania, **adres**

16-27.03.2025
Termin

Nr akcji 17
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	Rostkowski Piotr	Trener	KN B	bezkosztowo	
2					
3					
1	Napierała Jakub	Zawodnik	FRKF		od kolacji
2					