

**PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA****COS SZCZYRK****20.03-03.04.2025**Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin

**Nr akcji**

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

**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	BUKOWIECKI MACIEJ	<b>Trener</b>	<b>FRKF</b>	Bez kosztów	Zgrupowanie PZLA
2	BUKOWIECKI IRENEUSZ	<b>Trener</b>	<b>FRKF</b>	27.03-03.04.2025	Zgrupowanie PZLA
1	KRYSZYŁOWICZ ERYK	Zawodnik	<b>FRKF</b>	20-27.03.2025	kolacja
2	STRZEMIECZNY ANTONI	Zawodnik	<b>FRKF</b>	20-27.03.2025	kolacja
3	KRUKOWSKI IGOR	Zawodnik	<b>FRKF</b>		kolacja
4	SZCZEPANEK ALEKSANDER	Zawodnik	<b>FRKF</b>	27.03-03.04.2025	kolacja
5	MARSZELEWSKA JOANNA	Zawodnik	<b>FRKF</b>		kolacja