

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS OPO SPAŁA

04-13.04.2025

81

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	obiad
2					
1	WRÓBEL LENA	Zawodnik	FRKF		obiad
2	PAZIK ALEKSANDER	Zawodnik	FRKF		obiad
3	FRĄTCZAK BARTŁOMIEJ	Zawodnik	FRKF		obiad
4	MIKULSKI PAWEŁ	Zawodnik	FRKF		obiad