

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS OPO SPAŁA

11-19.04.2025

84

Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin

Nr akcjiew. 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	ZIĘCINA KAZIMIERZ	Trener	FRKF	bez kosztów	obiad
2					
1	DAŁEK PIOTR	Zawodnik	FRKF		obiad
2	GÓRA MICHALINA	Zawodnik	FRKF		obiad