

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS Spała
Miejsce zgrupowania, **adres**

11-18.04.25r
Termin
sport

235
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	Marcin Góra	Trener	FRKF	bez kosztów	
2		Trener	FRKF		
1	Karol Kołakowski	Zawodnik	FRKF		kolacja