

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Bydgoszcz
Miejsce zgrupowania, **adres**

12-22.04.2025
Termin

115/2
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	Kulig Marzena	trener			
2	Grinholc Grzegorz	trener			
3	Rembowicz Sylwia	trener			