

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Bydgoszcz

Miejsce zgrupowania, **adres**

12-22.04.2025

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	Kański Ryszard	trener			
2	Kański Norbert	trener			