

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS OPO Spała
Miejsce zgrupowania, **adres**

12.04-24.04.2025
Termin

250
Nr akcji

ew. 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	CHOJECKI Daniel	Trener	FRKF	bezkosztowo	obiad
1	ŁUC Kacper	Zawodnik	FRKF		obiad