

**PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**

**249**

**Nr akcji**

Miejsce zgrupowania, **adres**  
 83-100 Ustka, ul. W. Spas  
 Spała, AL. Prezydenta I. Mościckiego 6  
 97-215 Inowódź

16-23.04.2025r.  
**sport**

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   | Dariusz WIERZBICKI | Trener   | FRKF  | koszt PZLA      | Obiad         |
| 2   |                    |          |       |                 |               |
|     |                    |          |       |                 |               |
| 1   | Jan ZWOLIŃSKI      | Zawodnik | FRKF  |                 | Obiad         |
| 2   |                    | Zawodnik | FRKF  |                 |               |