

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

157

Miejsce zgrupowania, COS SPAŁA

Termin 22.04-4.05.25

Nr akcji

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	ZABAWSKI PRZEMYSŁAW	Trener	PZLA	22.04-4.05.25.	bez kosztów
1	GÓRSKA DOMINIKA	Zawodnik	FRKF	22.04-4.05.25.	OBIAD
2	CHARKIEWICZ WIKTORIA	Zawodnik	FRKF	22.04-4.05.25.	OBIAD
3	MIELECH GABRIELA	Zawodnik	FRKF	22.04-4.05.25.	OBIAD