

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS Spała

Miejsce zgrupowania, **adres**

14-23.06.2025r

Termin

122**Nr akcji**ew. akcja makro,
nowa

(jeżeli jest nadany do MSiT)

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
	trenerzy			np. inny termin	np. obiad
1	Topolewski Maciej	trener	FRKF		kolacja
2					
3					
	zawodnicy				
1	Maciej Pszczółkowski	zawodnik	FRKF		kolacja
2	Franciszek Karpiuk	zawodnik	FRKF		kolacja
3	Antoni Porada	zawodnik	FRKF		kolacja
4	Zofia Simon	zawodnik	FRKF		kolacja
5	Izabela Kuczaba vel Kuciabińska	zawodnik	FRKF		kolacja
6	Marek Łada	zawodnik	FRKF		kolacja