

U M O W A dot: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**OPO Cetniewo**

.....

Miejsce zgrupowania

24.02-3.03.2018

.....

termin

2018/LA/S/14

.....

symbol

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**1/ Kierownictwo**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Miejsce pracy/uwagi	wyżywienie
1	Walczak Aleksandra	Trener-FRKF		k

2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko i imię	Klub	Kadra	Uwagi	wyżywienie
1	GRUBBA Aleksandra	AZS AWFIS Gdańsk	FRKF		k
2	URBAN Karolina	SKLA Sopot	Budżet		k
3	KULAK Agnieszka	LKS Jantar Ustka	FRKF		k
4	NOWAK Monika	KS AZS AWF Kraków	Budżet		o