

## U M O W A dot: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

**OPO Spała**  
.....  
Miejsce zgrupowania

**30.05-3.06.2018**  
.....  
termin

**2018/LA/S/53**  
.....  
symbol

### UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

#### 1/ Kierownictwo

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Miejsce pracy/uwagi	wyżywienie
1	Zięcina Kazimierz	Trener-FRKF		k
2	Nisztor Mirosław	Trener-FRKF		k

#### 2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko i imię	Klub	Kadra	Uwagi	wyżywienie
1	LEWANDOWSKA Martyna	MLKL Płock	FRKF		k
2	GRYNIENKO Maciej	UKS Orlica Domaniów	FRKF		k
3	MIĄSO Wiktoria	CWKS Resowia Rzeszów	FRKF		k
4	SZTANDUR Piotr	MKS Inowrocław	FRKF		k
5	WĄSEK Emanuel	MKS Żywiec	FRKF		k
6	WIŚNIEWSKI Gracjan	CWZS Zawisza Bydgoszcz SL	FRKF		k

**potwierdzone uczestnictwo**