

**Preliminerz-Zamówienie-Rozliczenie
ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA-KONSULTACJI**

Spała
.....
Miejsce zgrupowania

**27.04 -
06.05.2018**
.....
termin

.....
symbol

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

1/ Kierownictwo

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/uwagi	wykonanie
1	TITTINGER Michał	Trener	Trener I PZLA	PZLA/0215/2018		

2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko i imię	rok ur.	Klub	uwagi	wykonanie
1	JACHYM Marcin	2001	CWKS Resovia Rzeszów		

Łączna liczba uczestników - zgodnie z listą