

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

**AWF W-wa, Klub Relax**  
.....  
Miejsce zgrupowania

**26.05-1.06.2018**  
.....  
termin

**ZKN**  
.....  
symbol

**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

**1/ Kierownictwo**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Uwagi	Data
1	Góra Marcin	Trener	bez wyżywienia	

**2/ Zawodnicy**

Lp.	Nazwisko i imię	Klub	Kadra	Uwagi	Data
1	Lewoszewski Sebastian	KS Wisła Puławy		obiady, kolacje	<b>26.05-1.06</b>
2	Andrzejczak Jarosław	MLKS Echo Twardogóra		obiady	<b>28-30.05</b>
3	Olszański Adam	MLKS Echo Twardogóra		obiady	<b>28-30.05</b>

**Łączna liczba uczestników - zgodnie z listą**