

**Preliminarz-Zamówienie-Rozliczenie
ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA-KONSULTACJI**

Bydgoszcz

Miejsce zgrupowania

26-30.05.2018

termin

ZKN/PZLA/2018

symbol

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

1/ Kierownictwo

Lp.	Nazwisko	Imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/ uwagi	planowanie*/ wykonanie*
1	Szablewski	Tadeusz	trener			BK	

2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko	Imię	rok ur.	Klub	uwagi - blok	planowanie*/ wykonanie*
1	Szejkowski	Damian	1999	LKS Polkowice		

Łączna liczba uczestników - zgodnie z listą