

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

OPO Spała
.....
Miejsce zgrupowania
UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

24.06-14.07.2018
.....
termin

2018/LA/S/65
.....
symbol

1/ Kierownictwo

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Miejsce pracy/uwagi	wyżywienie
1	Bondarenko Valentin	Trener-Budżet		n

2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko i imię	Klub	Kadra	Uwagi	wyżywienie
1	DOBEK Patryk	SKLA Sopot	Budżet		k