

**U M O W A dot: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA****Sport Szklarska Poręba,  
Pl.Sportowy 5**

.....

Miejsce zgrupowania

**7-16.12.2018**

.....

termin

**2018/LA/S/91**

.....

symbol

**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja		Miejsce pracy/uwagi	wyżywienie
1	<b>Foltzer Stanisław</b>	<b>Fizjoterapeuta-FRKF</b>			<b>k</b>
2	<b>Sękowska Anna</b>	<b>Trener-FRKF</b>			<b>o</b>
3	<b>NEUMANN Sara</b>	UKS Orkan Środa Wlkp.	<b>FRKF</b>		<b>k</b>
4	<b>GADOMSKA Julia</b>	MKS Pogóń Siedlce	<b>FRKF</b>		<b>k</b>
5	<b>KACZMAREK Alicja</b>	ALKS AJP Gorzów Wlkp.	<b>FRKF</b>		<b>k</b>
6	<b>KOSIKOWSKA Paulina</b>	AZS-AWF Gorzów	<b>FRKF</b>		<b>k</b>
7	<b>STRZELEWICZ Zuzanna</b>	LUKS Tarcz Nakło	<b>FRKF</b>		<b>k</b>
8	<b>Landyszkowski Sławomir</b>	<b>Trener-FRKF</b>			<b>k</b>
9	<b>MAJEWSKI Jacek</b>	MKS Iskra Pszczyna	<b>FRKF</b>		<b>k</b>
10	<b>SARR-MALINOWSKI Daniel</b>	AZS-AWFIS Gdańsk	<b>FRKF</b>		<b>o</b>
11	<b>PAJAK Jakub</b>	MKS Czechowice-Dziedzice	<b>FRKF</b>		<b>k</b>
12	<b>SUWARA Wiktor</b>	AZS-AWF Warszawa	<b>Budżet</b>		<b>k</b>

**potwierdzone uczestnictwo**