

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

OPO Wałcz

25.11-6.12.2018

2018/LA/S/98

.....
Miejsce zgrupowania

.....
termin

.....
symbol

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

1/ Kierownictwo

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Miejsce pracy/uwagi	wyżywienie
1	Wosiek Jacek	Trener/bez kosztów jest przy zgrupowaniu II/		od 30.11

2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko i imię	Klub	Kadra	Uwagi	wyżywienie
1	GOSK Anna	KS Podlasie B-stok	Budżet	od 26.11	k
2	BRZEZIŃSKA Aleksandra	MKL Toruń	Budżet		k