

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

Miejsce zgrupowania

**11-21.01.2019**

termin

**2019/LA/KNLU/1**

symbol

**UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA****1/ Kierownictwo**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/uwagi	wykonanie
1	Butkiewicz Jacek					bez kosztów

**2/ Zawodnicy**

Lp.	Nazwisko i imię	rok ur.	Klub	uwagi	wykonanie
1	Leszczuk Bartosz	2000	AZS UMCS Lublin		

**Łączna liczba uczestników - zgodnie z listą**