

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

SZCZYRK

9-20.11.2019

ZKN

Miejsce zgrupowania

termin

symbol

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

1/ Kierownictwo

Lp.	Nazwisko	Imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/ uwagi	planowanie*/ wykonanie*
1	WALCZAK	ALEKSANDRA	TRENER			BEZ KOSZTÓW	

2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko	Imię	rok ur.	Klub	uwagi - blok	planowanie*/ wykonanie*
1	CHYCIŃSKA	JULIA	2002	UKS 55 ŁÓDŹ	RZUTY	

łącna liczba uczestników - zgodnie z listą - 1 zawodników