

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

Spała
Miejsce zgrupowania

2020-01-12	2020-01-21
termin od	termin do

symbol
--------

**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

**1/ Kierownictwo**

Lp.	Nazwisko	Imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/ uwagi	planowanie* / wykonanie*
1	Chludziński	Leszek	Trener	trener M	PZLA/0893/2020		

**2/ Zawodnicy**

Lp.	Nazwisko	Imię	rok ur.	Klub	uwagi - blok	planowanie* / wykonanie*
1	Bartel	Maria	2004-10-20	AZS AWFIS Gdańsk	tyczka gr./skoki	
2	Łabsz	Karol	2004-02-24	AZS AWFIS Gdańsk	tyczka gr./skoki	
3	Sudoł	Julia	2001-05-06	AZS AWFIS Gdańsk	tyczka gr./skoki	
4	Boraczyńska	Agata	2001-03-10	KS Warszawianka	tyczka gr./skoki	

Łączna liczba uczestników - zgodnie z listą:

zawodników	4	trenerów	1
------------	---	----------	---