

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

Bydgoszcz
Miejsce zgrupowania

2021-01-08	2021-01-16
termin od	termin do

2020/LA/ZKN
symbol

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

1/ Kierownictwo

Lp.	Nazwisko	Imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/ uwagi	planowanie*/ wykonanie*
1							

2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko	Imię	rok ur.	Klub	uwagi - blok	planowanie*/ wykonanie*
1	Żyła	Rafał	2002	MKS SMS Victoria Racibórz	wielobój	

Łączna liczba uczestników - zgodnie z listą:

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