

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

Spała
Miejsce zgrupowania

05.01.2022	13.01.2022
termin od	termin do

2022/LA/ZKN/lp 200
symbol

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

1/ Kierownictwo

Lp.	Nazwisko	Imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/ uwagi	planowanie*/ wykonanie*
1	Krupa	Iwona	trener	I	PZLA/0369/2020	bez kosztów	

2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko	Imię	rok ur.	Klub	uwagi - blok	planowanie*/ wykonanie*
1	Kania	Damian	2004	UKS Czwórka Żory	sprint	