

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

PASYM

12-16.02.2024

Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin

Nr akcjiew. akcja makro,
nowa

(jeżeli jest nadany do MSiT)

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	BUKOWIECKI MACIEJ	Trener	FRKF		bez wyżywienia
2		Trener			
1	MARSZELEWSKA JOANNA	Zawodnik	FRKF		bez wyżywienia
2	RUCIŃSKI KACPER	Zawodnik	FRKF		bez wyżywienia