

**PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**

SPAŁA

22.06-04.07.2024

Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin

**Nr akcji**ew. akcja makro,  
nowa

(jeżeli jest nadany do MSiT)

**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od	Badania
				np. inny termin	np. obiad	data ważności badań lekarskich
1	LUDWICHOWSKA BRONISŁAWA	Trener	FRKF	22.06-04.07	obiad	
2	BORYSEWICZ PIOTR	Trener	FRKF	22.06-04.07	obiad	
3	BUKOWIECKI MACIEJ	Trener	FRKF	29.06-04.07	obiad	
1	BARICA KINGA	Zawodnik	FRKF	22-29.06	obiad	06.02.2025
2	BIENKOWSKI MARCIN	Zawodnik	FRKF	22-29.06	obiad	08.11.2024
3	KACA EMILIA	Zawodnik	FRKF	22-29.06	obiad	04.09.2024
4	PIOTROWICZ MARCEL	Zawodnik	FRKF	23-28.06	obiad	21.02.2025
5	SOBCZYŃSKA ALEKSANDRA	Zawodnik	FRKF	22-29.06	obiad	16.04.2025
6	STACHEWICZ ADAM	Zawodnik	FRKF	22-29.06	obiad	26.04.2025
7	SUGIER LAURA	Zawodnik	FRKF	22-29.06	obiad	05.07.2024
8	WOJEŃSKA ALEKSANDRA	Zawodnik	FRKF	22-29.06	obiad	07.09.2024
9	CYTLAŁ ARTUR	Zawodnik	FRKF	27.06-04.07	obiad	20.05.2025
10	LIS ALEKSANDRA	Zawodnik	FRKF	27.06-04.07	obiad	20.10.2024
11	ŚLIWA JAKUB	Zawodnik	FRKF	27.06-04.07	obiad	10.11.2024
12	MICHALAK SEBASTIAN	Zawodnik	FRKF	28.06-04.07	obiad	06.06.2025
13	TWARDOWSKA JULIA	Zawodnik	FRKF	27.06-04.07	obiad	03.01.2025
14	MARSZELEWSKA JOANNA	Zawodnik	FRKF	29.06-04.07	obiad	14.01.2025
15	RUCIŃSKI KACPER	Zawodnik	FRKF	29.06-04.07	obiad	13.06.2025
16	KRYSZYŁOWICZ ERYK	Zawodnik	FRKF	29.06-04.07	obiad	04.01.2025

Dopłata 300,00 zł - płatne przelewem na konto WMZLA: 96 8857 0002 3018 0840 1573 0001

Potwierdzenia udziału w zgrupowaniu przesyłamy do dnia 19.06.2024 na e-mail: irek.bukowiecki@op.pl

