

01-839 Warszawa, ul. Barcicka 42

**PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**Spała  
Miejsce zgrupowania08-18.01.2023  
Termin**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Krupa Iwona	Trener	FRKF	bez kosztów	
2		Trener	FRKF		
3	Kania Damian	Zawodnik	FRKF		kolacja