

01-839 Warszawa, ul. Barcicka 42

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

Miejsce zgrupowania

05 - 13.01.2023

Termin

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	PAPUGA Sebastian	Trener	FRKF	koszt PZLA	
2		Trener	FRKF		
3	PUZIO Agata	Zawodnik	FRKF		obiad