

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIAMakro Biała Podlaska
Miejsce zgrupowania1-8.04.2023
Termin**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1		Trener	FRKF	koszt PZLA	
2	Kata Magdalena	Zawodnik	FRKF		