

**U M O W A dot: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA****ZAKOPANE COS****28.04.2023-07.05.2023**

111

.....  
Miejsce zgrupowania.....  
termin**UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra B	Uwagi	Wyżywienie od
1.	Sobczyk Grzegorz	Trener/ kierownik	FRKF	KAT	K
2.	Antosz Wiktor	Zawodnik	FRKF	KAT	K
3.	Armuda Karol	Zawodnik	FRKF	KAT	K
4.	Olchawa Róża	Zawodnik	FRKF	KAT	K
5.	Łęski Bruno	Zawodnik	FRKF	KAT	K
6.	Turek Zuzanna	Zawodnik	FRKF	<b>KU AZS PWSZ</b>	K