

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**Bydgoszcz****21 - 30.04.2023**

Miejsce zgrupowania

Termin

225

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Trener PZLA	Trener	FRKF	bez kosztów	
2		Trener	FRKF		
3	Thamm Milena	Zawodnik	FRKF		kolacja
4	Słomska Magdalena	Zawodnik	FRKF		kolacja