

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS Wałcz, al. Zdobyców Wału
Pomorskiego 99
Miejsce zgrupowania, adres

23-26.05.,23

Termin

308

UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Iwiński Jerzy	Trener	FRKF		K
2		Trener	FRKF		K
1	BACHÓRSKI Anton	Zawodnik	FRKF		K
2	BŁASZCZYK Jakub	Zawodnik	FRKF		K
3	MARSZEWSKA Natalia	Zawodnik	FRKF		K
4	SZCZĘSNY Michał	Zawodnik	FRKF		K
5	GRODEK Łukasz	Zawodnik	FRKF		K