

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

**BYDGOSZCZ**

Miejsce zgrupowania, adres

**04-11.07.2023 r.**

Termin

245

**UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	PRUSAKOWSKI LEON	Trener	FRKF		obiad
1	BENDYK MARCIN	Zawodnik	FRKF		obiad
2	MICHALAK SEBASTIAN	Zawodnik	FRKF		obiad
3	LIS ALEKSANDRA	Zawodnik	FRKF		obiad
4	RODZIEWICZ MICHAŁ	Zawodnik	FRKF		obiad
5	TWARDOWSKA JULIA	Zawodnik	FRKF		obiad