

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

3-12.11.2023

COS OPO ul.B.Czecha 1 34-500

Zakopane

Termin

329**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	ZIĘCINA Kazimierz	Trener	FRKF	koszt PZLA	
		Trener	FRKF		
1	Grabowska Hanna	Zawodnik	FRKF		obiad
2	Jęchorek Kunga	Zawodnik	FRKF		obiad