

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS Zakopane

12-19.11.2023

Miejsce zgrupowania, adres

Termin

Nr akcji - 334**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Zaleska-Posmyk Izabela	Trener		bez kosztów	
1	Potocki Mikołaj	Zawodnik	FRKF		obiad