

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIACOS Spała
Miejsce zgrupowania, adres18-29.01
Termin
ew. akcja makro,
nowa**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Murat Tomasz	Trener	FRKF	środki własne	kolacja
2	Włoszczyk Liwia	Zawodnik	FRKF		kolacja
3	Oko Wiktoria	Zawodnik	FRKF	18-22.01 i 25-29.01	kolacja