

01-839 Warszawa, ul. Barcicka 42

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIACOS Spała
Miejsce zgrupowania20-26.01.2024
Termin**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Góra Marcin	Trener	FRKF	bez kosztów	
2	Kołąkowski Karol	Zawodnik	FRKF		kolacja