

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRU

Toruń, Dom Pielgrzymia

12-20.01.2024

Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin

ew. akcja makro,
nowa**UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi
				np. inny termin
1	Kecler Szymon	Trener	FRKF	
2		Trener		
1	BUJAROWICZ Joanna	Zawodnik	FRKF	
2	KONIECZKO Martyna	Zawodnik	FRKF	
3	ZDZIĘBORSKA Paulina	Zawodnik	FRKF	
4	MLAK Julia	Zawodnik	FRKF	
5	BARTOSZEWICZ Hubert	Zawodnik	FRKF	

ztwo

JPOWANIA

Nr akcji

(jeżeli jest nadany do MSiT)

Wyżywienie od
np. obiad
K
K
K
K
K
K