

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIAMuszyna
Miejsce zgrupowania, **adres**27.01-06.02.2024 r.
Termin**Nr akcji**
ew. akcja makro,
nowa (jeżeli jest nadany do MSiT)**UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Jamroz Mieczysław	Trener	FRKF		
1	Kusz Marcin	Zawodnik	FRKF		
2	Łaba Karol	Zawodnik	FRKF		
3	Mendel Stefan	Zawodnik	FRKF		
4	Ostrowska Monika	Zawodnik	FRKF		
5	Pojęta Małgorzata	Zawodnik	FRKF		
6	Radwan Patryk	Zawodnik	FRKF		