

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIABydgoszcz
Miejsce zgrupowania, **adres**

10-18.02.2024

Termin

Nr akcji

(jeżeli jest nadany do MSiT)

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Kowalski Zenon	Trener	FRKF		kolacja
2					
1	Juszczak Inga	Zawodnik	FRKF		kolacja
2	Lambryczak Wiktoria	Zawodnik	FRKF		kolacja
3	Majewski Paweł	Zawodnik	FRKF		kolacja
4	Malewska Katarzyna	Zawodnik	FRKF		kolacja
5	Malewska Zofia	Zawodnik	FRKF		kolacja
6	Mańkowski Oliwier	Zawodnik	FRKF		kolacja
7	Orzechowska Oliwia	Zawodnik	FRKF		kolacja
8	Pecyna Kinga	Zawodnik	FRKF		kolacja
9	Rosłanowska Izabela	Zawodnik	FRKF		kolacja