

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIACOS Spała
Miejsce zgrupowania, **adres**19-28.01.2024r.
Termin**Nr akcji**
ew. akcja makro,
nowa (jeżeli jest nadany do MSiT)

MAKRO

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1		Trener	FRKF		
2		Trener	FRKF		
1	Kosmacz Filip	Zawodnik	FRKF		
2	Nowak Antonina	Zawodnik	FRKF		