

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS OPO Spała
Miejsce zgrupowania, **adres**

28.03-06.04
Termin

ew. akcja makro,
nowa

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi
				np. inny termin
1	Kazimierz Zięcina	Trener	FRKF	koszt PZLA
2		Trener		
1	Julia Gajda	Zawodnik	FRKF	
2	Aleksandra Dobkowska	Zawodnik	FRKF	

ództwo Mazowieckie

JPOWANIA

Nr akcji

(jeżeli jest nadany do MSiT)

Wyżywienie od
np. obiad
kolacja
kolacja