

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIACOS Spała
Miejsce zgrupowania, **adres**11-19.03.2024
Terminnowa
Nr akcji
ew.akcja makro,
nowa (jeżeli jest nadany do MSiT)**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Gdański Andrzej	Trener	FRKF	bez kosztów	
1	Barabas Szymon	Zawodnik	FRKF		
2	Fus Joanna	Zawodnik	FRKF		
3	Lepionka Adrian	Zawodnik	FRKF		