

**PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**Bydgoszcz  
Miejsce zgrupowania, **adres**23.03-2.04.2024  
Termin**MAKRO wielobój**  
**Nr akcji - 72**

(jeżeli jest nadany do MSiT)

**UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Kański Ryszard	Trener	FRKF	bez kosztów	
2					
1	Długi Jagoda	zawodnik	FRKF	kolacja	
2	Kwiatek Amelia	zawodnik	FRKF	kolacja	