

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIAMOSiR Wolsztyn
Miejsce zgrupowania, **adres**03-13.04.2024r.
Termin**Nr akcji 21**
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	Kotwica Czesław	Trener	FRKF	bez kosztów	
2		Trener	FRKF		
1	Mioskowska Aleksandra	Zawodnik	FRKF		
2	Gnida Magdalena	Zawodnik	FRKF		