

**PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRU**

COS Zakopane

19.04-3.05.2024

Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin

**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi
				np. inny termin
1	Saska Tomasz	Trener	FRKF	bez kosztów
2				
1	Wola Mathilde	zawodnik	FRKF	

Wództwo lubuskie

## JPOWANIA

### Nr akcji - 293

(jeżeli jest nadany do MSiT)

Wyzywienie od
np. obiad
obiad