

**PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**COS OPO Spała  
Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin 26.04-04.05.24r

**Nr akcji NOWA****298**

(jeżeli jest nadany do MSiT)

**UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	<b>Mierzejewski Marek</b>	<b>Trener</b>	<b>FRKF</b>		kolacja
2		<b>Trener</b>	<b>FRKF</b>		
1	Dziadak Nikolina	Zawodnik	<b>FRKF</b>		kolacja
2	Pola Siewierska	Zawodnik	<b>FRKF</b>		kolacja
3	Paulina Jakubiak	Zawodnik	<b>FRKF</b>		kolacja
4	Szymon Głuszczka	Zawodnik	<b>FRKF</b>		kolacja
5	Jakub Mosionek	Zawodnik	<b>FRKF</b>		kolacja
6	Aleksandra Szemplińska	Zawodnik	<b>FRKF</b>		kolacja