

**PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**CETNIEWO  
Miejsce zgrupowania, **adres**26.04-10.05.2024  
Termin**Nr akcji 299**ew. akcja makro,  
nowa (jeżeli jest nadany do MSiT)**UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	BUKOWIECKI MACIEJ	Trener	FRKF		bez kosztów
2		Trener			
1	MARSZELEWSKA JOANNA	Zawodnik	FRKF		kolacja
2	RUCIŃSKI KACPER	Zawodnik	FRKF		kolacja
3	KRYSZYŁOWICZ ERYK	Zawodnik	FRKF		kolacja