

## U M O W A dot: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

OPO Cetniewo

15-25.02.2018

2018/LA/S/18

.....  
Miejsce zgrupowania

.....  
termin

.....  
symbol

### UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Miejsce pracy/uwagi	wyżywienie
1	Góra Marcin	Trener-FRKF		k

### 2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko i imię	Klub	Kadra	Uwagi	wyżywienie
1	ŁEPKOWSKA Kinga	LLKS Pomorze Stargard	FRKF		k
2	ROSIAK Sara	UKS Błyskawica Domianowice	FRKF		k
3	RÓŻAŃSKA Ewa	MKLA Łęczycza	FRKF		k
4	KUFEL Aleksandra	AZS UMCS Lublin	FRKF		k

**potwierdzone uczestnictwo**