

**Preliminarz-Zamówienie-Rozliczenie  
ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA-KONSULTACJI**

**27.04-**

**Cetniewo**

**05.05.2018**

**2018/LA/KNLU/1**

.....  
Miejsce zgrupowania

.....  
termin

.....  
symbol

**UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**

**1/ Kierownictwo**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/uwagi	wykonanie
1	Rosa Mikołaj	trener	II	PZLA/0333/2018	Skra Warszawa	bez kosztów

**2/ Zawodnicy**

Lp.	Nazwisko i imię	rok ur.	Klub	uwagi	wykonanie
1	Śmiech Aleksandra	1997	Agros Zamość		
2	Tuz Damian	1999	Agros Zamość		
3	Mazur Michał	1999	Agros Zamość	27.04-02.05	

**Łączna liczba uczestników - zgodnie z listą**