

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

Spała (OPO)
.....
Miejsce zgrupowania

28.04-05.05.2018r.
.....
termin

2018/LA/ZKN/ŚWI
.....
symbol

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

1/ Kierownictwo

Lp.	Nazwisko	Imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/ uwagi	planowanie*/ wykonanie*
1	Bogusława	Klimaszewska	Trener		PZLA/0166/2018		
2							
2							
4							

2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko	Imię	rok ur.	Klub	uwagi - blok	planowanie*/ wykonanie*
1	Białogońska	Katarzyna	2001-12-28	KKL Kielce		

łącna liczba uczestników - zgodnie z listą - 1 zawodników