

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

OPO Spała

30.11-9.12.2018

2018/LA/S/97

.....

.....

.....

Miejsce zgrupowania

termin

symbol

UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Klub	Kadra	Uwagi	wyżywienie
1	Szewczyk Tomasz	Trener-FRKF			k
2	Górska Hanna	Trener-FRKF		30.11-3.12	k
3	Kurdziel Andrzej	Trener-FRKF			k
4	RATAJCZYK Tomasz	MUKS Park Zduńska Wola	FRKF		k
5	BOMBA Karolina	MUKS Park Zduńska Wola	FRKF		k
6	MACIEJEWSKA Patrycja	UKS Achilles Leszno	FRKF		k
7	MISIACZEK Paweł	LLKS Pomorze Stargard	FRKF		k
8	KLIMASZ Jolanta	UKS Achilles Leszno	FRKF		k
9	NOWAK Barbara	MKS-MOS Płomień Sosnowiec	FRKF		k

potwierdzone uczestnictwo