

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

Spała

Miejsce zgrupowania

08-15.12.2018

termin

2018/LA/ZKN

symbol

**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

**1/ Kierownictwo**

Lp.	Nazwisko	Imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/ uwagi	planowanie*/ wykonanie*
1	Krupa	Iwona	trener	I	PZLA/0875/2018		Bez kosztów

**2/ Zawodnicy**

Lp.	Nazwisko	Imię	rok ur.	Klub	uwagi - blok	planowanie*/ wykonanie*
1	Dzida	Paweł	1999	UKS czwórka Żory	sprint	
2	Ziebur	Martyna	2001	UKS czwórka Żory	sprint	
3	Szyjka	Anna	1998	AZS AWF Katowice	wytrzymałość	

**Łączna liczba uczestników - zgodnie z listą - 3 zawodników + 1 trener**