

**Preliminerz-Zamówienie-Rozliczenie
ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA-KONSULTACJI**

Spała

.....
Miejsce zgrupowania

**07.12 -
16.12.2018**

.....
termin

.....
symbol

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

1/ Kierownictwo

| Lp. | Nazwisko i imię | Funkcja | klasa trenerska | nr licencji | Miejsce pracy/uwagi | wykonanie |
|-----|------------------|---------|-----------------|-------------|---------------------|-----------|
| 1 | KOTUŁA Krzysztof | Trener | | | | |

2/ Zawodnicy

| Lp. | Nazwisko i imię | rok ur. | Klub | uwagi | wykonanie |
|-----|-----------------|---------|-----------------|-------|-----------|
| 1 | STRUZIK Alicja | 2001 | LKS Stal Mielec | | |

Łączna liczba uczestników - zgodnie z listą