

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

07.12 -
16.12.2018

Zakopane

.....
Miejsce zgrupowania

.....
termin

.....
symbol

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

1/ Kierownictwo

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/uwagi	wykonanie
1	SZABLEWSKI Tadeusz	Trener				

2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko i imię	rok ur.	Klub	uwagi	wykonanie
1	KOMAŃSKI Adrian	2000	CWKS Resovia Rzeszów		

Łączna liczba uczestników - zgodnie z listą