

Preliminerz-Zamówienie-Rozliczenie
ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA-KONSULTACJI

SPAŁA

.....
Miejsce zgrupowania

01-10.02.2019

.....
termin

2019/LA/KN

.....
symbol

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

1/ Kierownictwo

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	klasa trenerska	licencji	Miejsce pracy/uwagi	wykonanie
1	BORYSEWICZ PIOTR	TRENER	II		KS POLONIA Pasłęk	bez kosztów

2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko i imię	rok ur.	Klub	uwagi	wykonanie
1	CYTLAŁ ARTUR	2003	KS POLONIA Pasłęk	01-10.02.2019	

Łączna liczba uczestników - zgodnie z listą