

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

Wałcz
Miejsce zgrupowania

31.03.2019	11.04.2019
termin od	termin do

symbol

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

1/ Kierownictwo

Lp.	Nazwisko	Imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/ uwagi	planowanie*/ wykonanie*
1	Rolbiecki	Zbigniew	trener	M			bez kosztów

2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko	Imię	rok ur.	Klub	uwagi - blok	planowanie*/ wykonanie*
1	Pleskaczyńska	Julia	2019-04-13	AZS UMCS Lublin		

łącna liczba uczestników - zgodnie z listą:

zawodników	1	trenerów	1
------------	---	----------	---