

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

**KARPACZ**  
HOTEL KRÓLOWA GÓR  
Miejsce zgrupowania

**4-17.07.2020**  
.....  
termin

**ZKN**  
.....  
symbol

**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

**1/ Kierownictwo**

Lp.	Nazwisko	Imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/ uwagi	planowanie*/ wykonanie*
1	ZDRAJKOWSKI	PAWEŁ	TRENER	Tr.PZLA	PZLA/0217/2020	BEZ KOSZTÓW	

**2/ Zawodnicy**

Lp.	Nazwisko	Imię	rok ur.	Klub		uwagi - blok	planowanie*/ wykonanie*
1	KŁOSIŃSKA	Sara	2004-07-13	MKS Aleksandr	Z/2461/17	skoki	
2	MIROWSKA	Weronika	2003-02-09	MKS Aleksandr	Z/2767/17	skoki	

**Łączna liczba uczestników - zgodnie z listą - 2 zawodników**