

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

Spała
Miejsce zgrupowania

2020-08-01	2020-08-11
termin od	termin do

2020/LA/ZKN
symbol

**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

**1/ Kierownictwo**

Lp.	Nazwisko	Imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/ uwagi	planowanie*/ wykonanie*
1	Krupa	Iwona	trener	I	PZLA/0369/2020		bez kosztów

**2/ Zawodnicy**

Lp.	Nazwisko	Imię	rok ur.	Klub	uwagi - blok	planowanie*/ wykonanie*
1	Wróbel	Michał	2002	UKS Czwórka Żory	sprint	
2	Wyppich	Zuzanna	2003	UKS Czwórka Żory	sprint	

łącznie liczba uczestników - zgodnie z listą:

zawodników	2	trenerów	1
------------	---	----------	---