

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

COS Spała
Miejsce zgrupowania

12.12.21r	17.12.21r
termin od	termin do

lp 349
symbol

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

1/ Kierownictwo

Lp.	Nazwisko	Imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/ uwagi	planowanie*/ wykonanie*
1	Hołub	Beata	trener	insruktor	PZLA/0243/2021	Bez kosztów	

2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko	Imię	rok ur.	Klub	uwagi - blok	planowanie*/ wykonanie*
1	Buczek	Kinga	2003r	UKS LA Basket Warszawa		

Łączna liczba uczestników - zgodnie z listą:

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