

**U M O W A dot: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**Bydgoszcz  
Miejsce zgrupowania09-16.04.2022  
termin**UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
1.	<b>Gruman Rafał Gruman</b>	<b>Trener</b>	<b>FRKF</b>	<b>bez kosztów</b>	<b>09.04. kolacja</b>
2.	PRZYBYLSKI Oliwier	Zawodnik	FRKF		
3.	SZAL Szymon	Zawodnik	FRKF		
4.	ZAZULA Michał	Zawodnik	FRKF		