

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Miejsce zgrupowania, COS SPAŁA

Termin 01.05-14.05.24

Nr akcji 182

ew.akcja makro,
nowa

(jeżeli jest nadany do MSiT)

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	SIKORSKI KAROL	Trener	FRKF	BEZ KOSZTÓW	
1	ŻYLIŃSKI Mateusz	Zawodnik	FRKF	01.05.24-14.05.24	OBIAD