

## U M O W A dot: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

**Hotel Zawisza Bydgoszcz**

.....  
Miejsce zgrupowania

**10-22.06.2018**

.....  
termin

**2018/LA/S/55**

.....  
symbol

### UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

#### 1/ Kierownictwo

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja		Miejsce pracy/uwagi	wyżywienie
1	Augustyn Krzysztof	Trener-Budżet			k
2	Lassota Lesław	Trener-FRKF		17-22.06	k
3	Nowicka Agata	Fizjoterapeuta-Budżet		11-22.06	k

#### 2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko i imię	Klub	Kadra	Uwagi	wyżywienie
1	AUGUSTYN Rafał	LKS Stal Mielec	Budżet		k
2	BEMOWSKA Joanna	AZS UMCS Lublin	Budżet		
3	BŁOCKI Adrian	AZS-AWF Katowice	Budżet		k
4	NIEDZIAŁEK Łukasz	WLKS Iganie Nowe	FRKF	15-22.06	k

**potwierdzone uczestnictwo**