

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Miejsce zgrupowania, **adres** COS OPO Termin 07.11.2024 -
SZCZYRK 11.11.2024

Nr akcji 157

ew.akcjm (jeżeli jest nadany do MSiT)

UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
			np. inny termin		np. obiad
1	PIERÓG PAWEŁ	Trener	FRKF		obiad
2	HOC ZUZANNA	Zawodnik	FRKF		obiad
3	JAKIEŁA LENA	Zawodnik	FRKF		obiad
4	JAWORSKA OLIWIA	Zawodnik	FRKF		obiad
5	RYDLEWSKI ADAM	Zawodnik	FRKF		obiad
6	WINIARSKI MATEUSZ	Zawodnik	FRKF		obiad
7	ZIÓŁKOWSKA. MAJA	Zawodnik	FRKF		obiad
8	ŻUK MAGDALENA	Zawodnik	FRKF		obiad