

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS OPO SPAŁA
Miejsce zgrupowania, **adres**

26.04-3.05.2025
Termin

248
Nr akcji

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	Kubiak Robart	Trener	KWM	bez kosztów	obiad
2					
1	DUDKA Miłosz	Zawodnik	FRKF		obiad