

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS OPO Wałcz

25.06-3.07.2025

263Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin

Nr akcjiew. 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	SZEWCZYK TOMASZ	Trener	FRKF		OBIAD
2					
1	KRUSZWIC WIKTOR	Zawodnik	FRKF		obiad
2	ŚMIGIELSKA ZUZANNA	zawonikk	FRKF		obiad
3	CIEŚLAK AMELIA	zawodnik	FRKF		obiad
4	SOBIERAJ AMELIA	zawodnik	FRKF		obiad
5	CZACHOROWSKA ANTONINA	zawodnik	FRKF		Od 28.06
6	MES FRANCISZEK	zawodnik	FRKF		obiad
7	MAKÓWKA NATALIA	zawodnik	FRKF		obiad
8	GABRYSIAK SZYMON	zawodnik	FRKF		do 1.07
9	SZEWCZYK JAKUB	zawodnik	FRKF		obiad