

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

SZCZYRK

31.10-11.11.2025

291

Miejsce zgrupowania, adres

Termin

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	BUKOWIECKI MACIEJ	Trener	FRKF	Bez kosztów	Zgrupowanie PZLA
2					
1	KRUKOWSKI IGOR	Zawodnik	FRKF		kolacja
2	KIJEWSKI KAROL	Zawodnik	FRKF		kolacja