

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS OPO SPAŁA
Miejsce zgrupowania, **adres**

5-13.11.2025
Termin

296
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	Giza Maciej	Trener			
2					
1	Olczyk Anna	zawodnik			
2					