

**PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**

**303**

Miejsce zgrupowania, **adres**  
 COS OPO w Szczyrku  
 370 Szczyrk ul. Plażowa 8

07-16.11.2025r.  
**sport**

ew. akcja makro,  
 nowa

**Nr akcji**  
 (jeżeli jest nadany do MSiT)

**UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**

| Lp. | Nazwisko i imię    | Funkcja  | Kadra | Uwagi           | Wyżywienie od |
|-----|--------------------|----------|-------|-----------------|---------------|
|     |                    |          |       | np. inny termin | np. obiad     |
| 1   | Walczak Aleksandra | Trener   | FRKF  | koszt PZLA      | kolacja       |
| 2   | Walczak Leszek     | Trener   | FRKF  | koszt PZLA      | kolacja       |
|     |                    |          |       |                 |               |
| 1   | Ptasiński Bartosz  | Zawodnik | FRKF  |                 | kolacja       |
| 2   | Podolski Jerzy     | Zawodnik | FRKF  |                 | kolacja       |
| 3   | Łyszyk Cecylia     | Zawodnik | FRKF  |                 | kolacja       |
| 4   | Wójcik Wiktoria    | Zawodnik | FRKF  |                 | kolacja       |