

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS Spała

5 - 14.12.2025

332Miejsce 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	Szczepański Marcin	Trener	KNB	bez kosztów	k
2		Trener	KNB		k
3		Trener	KNB		k
1	Ostatek Adam	Zawodnik	KNB		k
2	Iwanicka Iga	Zawodnik	KNB		k
3	Tomaszewicz Patrycja	Zawodnik	KNB		k