

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Spała COS
Miejsce zgrupowania, **adres**

06-16.2025
Termin

333
Nr akcji
ew. akcja makro,
nowa (jeżeli jest nadany do MSiT)

UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
	Gierczyk Estera	trener KNB	FRKF	np. inny termin	np. obiad
1					
2					
3					
1	Szydło Zuzanna	Zawodnik	FRKF		od obiadu
2	Fitrzyk Hanna	Zawodnik	FRKF		od obiadu
3	Bartosiewicz Łucja	Zawodnik	FRKF		od obiadu
4	Walków Bianka	Zawodnik	FRKF		od obiadu
5	Witkowski Piotr	Zawodnik	FRKF		od obiadu
6	Kubis Mateusz	Zawodnik	FRKF		od obiadu