

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS OPO SPAŁA
Miejsce zgrupowania, **adres**

8-23.12.2025
Termin

298
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	MANTYK ŁUKASZ	Trener		bez kosztów	
2	KRUKOWSKI MICHAŁ	Trener		bez kosztów	
3	GIZA MACIEJ	Trener		bez kosztów	
1	WESOŁOWSKI PRZEMYSŁAW	zawodnik		8-19.12.2025	
2	OLCZYK ANNA	zawodnik		11-23.12.2025	
3	MORAWIEC ALICJA	zawodnik		14-23.12.2025	
4	KĘSICKA NATALIA	zawodnik		14-23.12.2025	