

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS OPO SPAŁA

Miejsce zgrupowania, **adres**

01-17.01.2026

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	Giza Maciej	Trener		bez kosztów	
2	Mantyk Łukasz	Trener		bez kosztów	
3	Czerwiński Przemysław	Trener		bez kosztów	
1	Olczyk Anna	zawodnik		1.01.-11.01.2026	
2	Morawiec Alicja	zawodnik		2.01.-11.01.2026	
3	Dudka Filip	zawodnik		4.01-17.01.2026	