

## PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS Spała  
Miejsce zgrupowania, **adres**

8 - 16.01.2026

Termin

**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   | Czerniak Przemysław | Trener   | KNB   | bez kosztów     | k             |
| 2   |                     | Trener   | KNB   |                 |               |
| 3   |                     | Trener   | KNB   |                 |               |
| 1   | Andryjowicz Oliwia  | Zawodnik | KNB   |                 | k             |