

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Toruń Hotel Meeting
Miejsce zgrupowania, **adres**

18-28.01.2026
Termin

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

UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Kędziora Robert	Trener	FRKF		Kolacja
2					
1	Uss Marianna	Zawodnik	FRKF		Kolacja
2	Jarosińska Maria	Zawodnik	FRKF		Kolacja
3	Gwiazdecka Wiktoria	Zawodnik	FRKF		Kolacja
4	Dusiewicz Hanna	Zawodnik	FRKF		Kolacja
5	Misiak Michalina	Zawodnik	FRKF		Kolacja