

## PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS Spała  
Miejsce zgrupowania, **adres**

20 - 29.01.2026

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   | Szczepańska Magda | Trener   | KNB   | bez kosztów     | k             |
| 2   |                   | Trener   | KNB   |                 | k             |
| 3   |                   | Trener   | KNB   |                 | k             |
| 1   | Konieczko Martyna | Zawodnik | KNB   |                 | k             |