

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Miejsce zgrupowania, SPAŁA

COS SPAŁA 97-215 INOWŁÓDŹ

Termin 13.03-23.03.26

Nr akcji

(jeżeli jest nadany do MSiT)

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	CEZARY WOJNA	Trener/Kierownik	FRKF	13.03-23.03.26	PZLA
12	ŚWIERZBIŃSKA MAJA	Zawodnik	FRKF	13.03-23.03.26	KOLACJA