

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS SPAŁA
Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin 15-22.03.2026

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

UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
		trener	FRKF	np. inny termin	np. obiad
1	Czerniak Przemysław	Trener			obiad
2.					
1	Tomasz Król	Zawodnik	FRKF-120 zł		obiad
2	Wróblewski Witold	Zawodnik	FRKF-120 zł		obiad
3	Gurjew Grzegorz	Zawodnik	FRKF-120 zł		obiad
4	Konieczny Wojciech	Zawodnik	FRKF-120 zł		obiad
5					