

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Miejsce zgrupowania, **adres** COS OPO Wałcz Termin 29.03 - 04.04.2026

Nr akcji

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

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
	trenerzy			np. inny termin	np. obiad
1	Pieróg Paweł	trener/kier			O
	zawodnicy				
1	Hapek Wiktor	zawodnik	FRKF		O
2	Kozan Zuzanna	zawodniczka	FRKF		O
3	RINKE Łukasz	zawodnik	FRKF		O
4	Szopa Weronika	zawodniczka	FRKF		O