

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS Spała
Miejsce zgrupowania, **adres**

2 - 11.04.2026

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	Lisek Aleksandra	Trener	KN	bez kosztów	k
2					
3					
1	Radke Natalia	Zawodnik	KNB		k
2	Stachowski Mateusz	Zawodnik	KNB		k
3	Tomaszewicz Patrycja	Zawodnik	KNB		k