

**PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**

**COS OPO SPAŁA**

**06.04-12.04.2026**

Miejsce zgrupowania, **adres**

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   | KRAKOWIAK Lech  | Trener   | FRKF  | bezkosztowo     | obiad         |
| 2   | LIĆWINKO Michał | Trener   | FRKF  | bezkosztowo     | obiad         |
| 1   | SKOCZYLAS Alex  | Zawodnik | FRKF  |                 | obiad         |
| 2   |                 |          |       |                 |               |