

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS OPO SPAŁA
Miejsce zgrupowania, **adres**

06.04-12.04.2026
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	KRAKOWIAK Lech	Trener	FRKF	koszt PZLA	obiad
2	LIĆWINKO Michał	Trener	FRKF	koszt PZLA	obiad