

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS Spała

6 - 12.04.2026

Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin

Nr akcjiew. 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	Lićwinko Michał	Trener	KN	bez kosztów	
2	Lech Krakowiak	Trener	KN	bez kosztów	
3					
1	Wiszniewski Kamil	Zawodnik	KNB		k
2	Brzozowski Wojciech	Zawodnik	KNB		k
3					