

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS OPO SPAŁA

08.05-15.05.2026

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					