

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS OPO SPAŁA

09-15.05.2026

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
	trenerzy			np. inny termin	np. obiad
1	KRAKOWIAK LECH	Trener	FRKF	bez kosztów	
2					
3					
	zawodnicy				
1	MÓWIŃSKA MICHALINA	Zawodnik	FRKF		obiad