

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Spała
Miejsce zgrupowania, **adres**

22-28.06.2026

Termin
sport

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	Murat Tomasz Sławomir	Trener	FRKF		kolacja
1	Różewicz Kinga	Zawodnik	FRKF		kolacja
2	Sadura Marta	Zawodnik	FRKF		kolacja
3	Włoszczyk Liwia	Zawodnik	FRKF		kolacja