

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

PASYM

Miejsce zgrupowania, adres

05-11.10.2026

Termin

Nr akcji

ew. akcja makro, nowa (jeżeli jest nadany do MSiP)

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	BUKOWIECKI MACIEJ	Trener	FRKF	05-11.10.	kolacja
2					
1	KRUKOWSKI IGOR	Zawodnik	FRKF	05-11.10.	kolacja
2	STRZEMIECZNY ANTONI	Zawodnik	FRKF	05-11.10.	kolacja
3	CAP NIKOLA	Zawodnik	FRKF	05-11.10.	kolacja
4	WÓJTOWICZ BARTOSZ	Zawodnik	FRKF	05-11.10.	kolacja
5					