

U M O W A dot: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**Hotel Boss Łódź,
ul. Tatrzańska 11**

Miejsce zgrupowania

18-24.05.2018

termin

2018/LA/S/52

symbol

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**1/ Kierownictwo**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Miejsce pracy/uwagi	wyżywienie
1	Krakowiak Lech	Trener-FRKF		o
2	Nowicki Dariusz	Psycholog-Budżet	20-22.05	o

2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko i imię	Klub	Kadra	Uwagi	wyżywienie
1	KOBIELSKI Norbert	MKS Inowrocław	Budżet		o
2	NOWKOWSKA Aleksandra	RKS Łódź	FRKF		o
3	KAŹMIERCZAK Weronika	UKS Błyskawica Domaniewic	FRKF		o