

**Preliminarz-Zamówienie-Rozliczenie
ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA-KONSULTACJI**

.....
Spała
.....
Miejsce zgrupowania

29.04-06.05.2018
.....
termin

2018/LA/ZKN
.....
symbol

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

1/ Kierownictwo

Lp.	Nazwisko	Imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/ uwagi	planowanie*/ wykonanie*
1	Rzepka	Marek	trener		PZLA/0266/2018		Bez kosztów

2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko	Imię	rok ur.	Klub	uwagi - blok	planowanie*/ wykonanie*
1	Żyła	Rafał	2002	MKS SMS Victoria Racibórz	wielobój	

Łączna liczba uczestników - zgodnie z listą - 1 zawodnik