

**U M O W A dot: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA****Sport Szklarska Poręba,  
Pl.Sportowy 5**

.....

Miejsce zgrupowania

**zgodnie z listą**

.....

termin

**2018/LA/S/77**

.....

symbol

**UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Klub	Kadra	Uwagi	wyżywienie
	<b>23.07-7.08</b>				
1	<b>Nowakowski Marian</b>	<b>Trener-Budżet</b>			k
2	KOWALSKA Katarzyna	LKS Vectra Włocławek	<b>Budżet</b>		k
	<b>23.07-7.08</b>				
1	<b>Jaszczak Stanisław</b>	<b>Trener-FRKF</b>		<b>bez 27-29.07</b>	k
2	BORKOWSKI Mateusz	RKS Łódź	<b>FRKF</b>		k