

**Preliminerz-Zamówienie-Rozliczenie
ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA-KONSULTACJI**

Spała
.....
Miejsce zgrupowania

17-24.11.2018
.....
termin

2018/LA/KN
.....
symbol

UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

1/ Kierownictwo

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/uwagi	
1	LUDWICHOWSKI ZBIGNIEW	TRENER	M		KS AZS UWM Olsztyn	17-24.11.2018

2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko i imię	rok ur.	Klub		uwagi	wykonanie
1	KOZACKI JAKUB	2002	KS AZS UWM Olsztyn		17-24.11.2018	
2	CZARNECKA ALEKSANDRA	2002	KS AZS UWM Olsztyn		17-24.11.2018	
3	KOZŁOWSKI PIOTR	2001	LKS LUBAWA		17-24.11.2018	
4	KITEWSKA WIOLETA	2002	KS AZS UWM Olsztyn		17-24.11.2018	
5	KUBICKA JULIA	2002	KS AZS UWM Olsztyn		17-24.11.2018	
6	LEMANOWICZ MAJA	2001	KS AZS UWM Olsztyn		17-24.11.2018	
7	PĘTLICKA JULIA	2002	KS AZS UWM Olsztyn		17-24.11.2018	
8	ŻUK NATALIA	2000	KS AZS UWM Olsztyn		17-24.11.2018	
9	KLIMEK RAFAŁ	1999	KS AZS UWM Olsztyn		17-23.11.2018	
10	DOMURAT WIKTORIA	2002	MLKS OSTRÓDA	.	17-24.11.2018	
11						

Łączna liczba uczestników - zgodnie z listą