

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

BYDGOSZCZ
.....
Miejsce zgrupowania

19-27.01.2019
.....
termin

2019/LA/KN
.....
symbol

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

1/ Kierownictwo

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	klasa trenerska	licencji	Miejsce pracy/uwagi	wykonanie
1	CZERNIAKOWSKI WIESŁAW	TRENER	II		KS AZS UWM Olsztyn	

2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko i imię	rok ur.	Klub	uwagi	wykonanie
1	KORNACKA Karolina	2003	KS Finishparkiet		19-27.01.2019
2	KORNACKA Kinga	2003	KS Finishparkiet		19-27.01.2019
3	SKOMSKI Marcin	2003	KS AZS UWM Olsztyn		19-27.01.2019
4	KOKOSZEWSKI Oskar	2000	CWZS Zawisza Bydgoszcz SL	Na koszt kuj-pom ZKN	19-27.01.2019

Łączna liczba uczestników - zgodnie z listą