

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

Toruń
Miejsce zgrupowania

10-kwi	20-kwi
termin od	termin do

symbol
--------

**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

**1/ Kierownictwo**

Lp.	Nazwisko	Imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/ uwagi	planowanie*/ wykonanie*
1	Kamiński	Damian	trener	instruktor	PZLA/0068/2020		

**2/ Zawodnicy**

Lp.	Nazwisko	Imię	rok ur.	Klub	uwagi - blok	planowanie*/ wykonanie*
1	Staruch	Nina	2001r	AZS AWF Warszawa	rzuty	
2	Olszewska	Magdalena	1999r	AZS AWF Warszawa	rzuty	
4	Lewoszewski	Jakub	2000r	KS Agros Zamość	rzuty	bez kosztów

Łączna liczba uczestników - zgodnie z listą:

zawodników	2	trenerów	1
------------	---	----------	---