

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

SPAŁA
Miejsce zgrupowania

2019-06-21	2019-06-28
termin od	termin do

ZKN
symbol

**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

**1/ Kierownictwo**

Lp.	Nazwisko	Imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/ uwagi	planowanie* / wykonanie*
1	BUKOWIECKI	MACIEJ	TRENER	INSTRUKTOR	PZLA/0593/2020		21-28.06

**2/ Zawodnicy**

Lp.	Nazwisko	Imię	rok ur.	Klub		uwagi - blok	planowanie* / wykonanie*
1	LEMANOWICZ	Maja	2001-12-01	KS AZS UWM	Olsztyn		21-28.06
2	BORKOWSKI	Jakub	2001-06-26	PKS GWARDIA	Szczytno		21-28.06
3	KOZŁOWSKI	Piotr	2001-02-14	KS AZS UWM	Olsztyn		21-28.06
4	PAWŁOWSKA	Kamila	2000-07-18	KS ZAMEK	Kurzętnik		21-28.06
5	ŻUK	Natalia	2000-12-23	KS AZS UWM	Olsztyn		21-28.06
6	STEC	Patrycja	2001-03-22	UKS GIMPAS	Pasłęk		22-28.06

Łączna liczba uczestników - zgodnie z listą:

zawodników	6	trenerów	1
------------	---	----------	---