

### Program organizacji zgrupowania zagranicznego

Forma Włochy 19-4-2020 10-5-2020  
Miejsce zgrupowania Kraj wyjazd powrót

#### UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

##### *Kierownictwo: trenerzy, lekarze, masażyści i inni*

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Uwagi
1	Maruszewski Piotr	trener	

##### *Zawodnicy*

Lp.	Nazwisko i imię	Klub	Kadra	Uwagi
1	Kończek Karolina	AZS UMCS Lublin	S	