

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

Spała
Miejsce zgrupowania

30.04.21	9.05.2021
termin od	termin do

lp 89
symbol

**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

**1/ Kierownictwo**

Lp.	Nazwisko	Imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/ uwagi	planowanie* / wykonanie*
1	ZDRAJKOWSKI	PAWEŁ	TRENER	Trener PZLA	PZLA/0523/2021		

**2/ Zawodnicy**

Lp.	Nazwisko	Imię	rok ur.	Klub	uwagi - blok	planowanie* / wykonanie*	
1	CETLICER	Filip	2001	MKS Aleksandrów	SKOKI		
2	GRACZYK	Oskar	2003	MKS Aleksandrów	SKOKI		
3	WODZIŃSKA	Weronika	2005	MKS Aleksandrów	SKOKI		
4	KRYSZTOFIAK	Jakub	2004	MKS Aleksandrów	SKOKI		
5	JAKÓBIEC	Małgorzata		UKS Błyskawica Domaniewice	Na koszt Klubu		
łącznie liczba uczestników - zgodnie z listą:				<b>zawodników</b>	<b>4+1</b>	<b>trenerów</b>	<b>1</b>