

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

PASYM

07-14.05.2025

259

Miejsce zgrupowania, adres

Termin

Nr akcji

ew.akcja makro, nowa (jeżeli jest nadany do MSiT)

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	BUKOWIECKI IRENEUSZ	Trener	FRKF		obiad
2					
1	MARSZELEWSKA JOANNA	Zawodnik	FRKF		obiad