

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS Wałcz
Miejsce zgrupowania, adres

Termin-5-13.07.2025

279
Nr akcji
ew. akcja makro,
nowa (jeżeli jest nadany do MSiP)

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
	trenerzy			np. inny termin	np. obiad
1	Kowalski Zenon	trener	FRKF		kolacja
2					
3					
	zawodnicy				
1	Juszczak Inga	zawodnik	FRKF		kolacja
2	Lambryczak Wiktoria	zawodnik	FRKF		kolacja
3	Majewski Paweł	zawodnik	FRKF		kolacja