

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

COS SPAŁA

12-19.07.2025

283

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
	trenerzy			np. inny termin	np. obiad
1	BUKOWIECKI MACIEJ	Trener	FRKF	do 15.07, bezkosztowo,	obiad
2					
3					
	zawodnicy				
1	JANICKI MACIEJ	Zawodnik	FRKF		obiad
2					