

Szklarska Poręba, Plac  
Sportowy 5

25.06-04.07

Miejsce zgrupowania, **adres**

Termin  
ew. akcja  
makro,  
nowa

**Nr akcji**

(jeżeli jest nadany do MSiP)

### UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od	Badania
				np. inny term	np. obiad	data ważności badań lekarskich
1	<b>Kitliński Piotr</b>	<b>Trener</b>	<b>FRKF</b>		kolacja	
2	Czerwonka Miłosz	Zawodnik	FRKF		kolacja	
3	Kusz Marcin	Zawodnik	FRKF		kolacja	
4	Olesiejuk Magdalena	Zawodnik	FRKF		kolacja	
5	Wojtaszek Piotr	Zawodnik	FRKF		kolacja	