

Biała Podlaska
Miejsce zgrupowania, **adres**

24.01-
02.02.2024 r.
Termin

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin	np. obiad
1	Makaruk Tadeusz	Trener	FRKF	tylko wyżywienie	
1	Boć Szymon	Zawodnik	FRKF		
2	Czapka Dawid	Zawodnik	FRKF		
3	Dąbska Magdalena	Zawodnik	FRKF		
4	Staszczuk Kinga	Zawodnik	FRKF		