

## PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI

COS Spała przy zgrupowaniu KN

11-19.03.2024

Miejsce zgrupowania, adres

Termin

ew. akcja makro,  
nowa

## UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi
				np. inny termin
1	Gdański Andrzej	Trener	FRKF	bez kosztów
1	Barabas Szymon	Zawodnik	FRKF	
2	Fus Joanna	Zawodnik	FRKF	
3	Lepionka Adrian	Zawodnik	FRKF	

wództwo lubelskie

## I ZGRUPOWANIA

nowa

### Nr akcji

(jeżeli jest nadany do MSiT)

Wyżywienie od	Badania
np. obiad	data ważności badań lekarskich