

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Miejsce zgrupowania:
SPAŁA COS OPO

15.01-24.01.2026

Nr akcji: 3

ew.akcja makro,
nowa

(jeżeli jest nadany do MSiT)

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko	Imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od	Badania
					np. inny termin	np. obiad	data ważności badań lekarskich
1	MATUSIŃSKI	Aleksander	Trener	Budżet		BEZ KOSZTÓW	
1	GRUCHLIK	Julia	Zawodnik	FRKF		K	09.04.2026