

## PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Miejsce zgrupowania:  
**SPAŁA COS OPO**  
Al. Prezydenta I. Mościckiego 6  
97-215 Inowódz

Termin:  
**16.03-27.03.2026**

Nr akcji:

ew. akcja makro,  
nowa (jeżeli jest nadany do MSiT)

### UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od	Badania
	<b>trenerzy</b>			np. inny termin	np. obiad	data ważności badań lekarskich
1	WOŹNIAK Agnieszka	trener	FRKF		BEZ KOSZTÓW	
2						
	<b>zawodnicy</b>					
1	GOŁĄBEK Kacper	zawodnik	FRKF		K	29.01.2027
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						