

**PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**Zakopane  
Miejsce zgrupowania

16 - 24.02.2023

Termin

Nr akcji

(jeżeli jest nadany do MSiT)

**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od	Badania
				np. inny termin	np. kolacji	data ważności badań lekarskich
1	Iwiński Jerzy	Trener	FRKF		K	
2	Zawadzki Piotr	Zawodnik	FRKF		K	
3	BŁASZCZYK Jakub	Zawodnik	FRKF		K	
4	KOZŁOWSKI Szymon	Zawodnik	FRKF		K	
5	MARSZEWSKA Natalia	Zawodnik	FRKF		K	
6	SZCZĘŚNY Michał	Zawodnik	FRKF		K	
7	MARENDZIAK Martyna	Zawodnik	FRKF		K	

Wyjazd na zgrupowanie kontakt z p. trenerem J. Iwińskim

Odpłatność od uczestnika 350 ,00 zł , wpłacają Kluby na konto ZZLA  
do dn.10.02.2023**Potwierdzenie na adres: osemka@police.pl , do dn.05.02.2023**