

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Bydgoszcz, Hotel
"Zawisza" ul. Gdańska 163
Miejsce zgrupowania

21.04 - 30.04.2023

Termin

Nr akcji

(jeżeli jest nadany do MSiT)

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od	Badania
				np. inny termin bez kosztów	np. kolacja	data ważności badań lekarskich
1	Skorupa Krzysztof	Trener	FRKF			
2	Świąder Lena	Zawodnik	FRKF		K	STS Pomerania Szczecinek
3	Gabińska Oliwia	Zawodnik	FRKF		K	STS Pomerania Szczecinek
4						
5						
6						
7						
8						
9						

Zgrupowanie zaczyna się kolacją,

Odpłatność od uczestnika 450,00 zł , wpłacają Kluby na konto ZZLA
do dn.20.04.2023**Potwierdzenie na adres: osemka@police.pl , do dn.18.04.2023**