

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIABydgoszcz, Hotel
"Zawisza" ul. Gdańska 163

02.03 - 10.03.2024

Miejsce zgrupowania

Termin

Nr akcji

(jeżeli jest nadany do MSiT)

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od	Badania
				np. inny termin	np. kolacja	data ważności badań lekarskich
1	DAKINIEWICZ Wojciech	Trener	FRKF	bez kosztów	k	
2						
3	STACHOWSKI Mateusz	zawodnik	FRKF		K	
4						
5						
6						
7						

Zgrupowanie zaczyna się kolacją,

Odpłatność od uczestnika - 600,00 zł , wpłacają Kluby na konto ZZLA

do dn.01.03.2024