

U M O W A dot: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA**COS Cetniewo****8-16.12.2018**

Miejsce zgrupowania

termin

poz 2
symbol**UCZESTNICY ZGRUPOWANIA****1/ Kierownictwo**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Miejsce pracy/uwagi
1	Walczak Leszek	Trener	Bez kosztów

2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko i imię	Klub	Kadra	Uwagi
1	Wegner Dawid	LUKS Start Nakło	OSSM	
2	Chyckińska Julia	UKS 55 Łódź	OSSM	
3	Dobrowolska Martyna	AZS-AWFiS Gdańsk	OSSM	