

**Preliminarz-Zamówienie-Rozliczenie
ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA-KONSULTACJI**

28.04 -

07.05.2017

2017/LA/KNLU/1

Kielce

Miejsce zgrupowania

termin

symbol

UCZESTNICZY ZGRUPOWANIA**1/ Kierownictwo**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	klasa trenerska	nr licencji	Miejsce pracy/uwagi	wykonanie
1	Rosa Mikołaj	trener	II	PZLA/0333/2018	Skra Warszawa	bez kosztów
2						
3						

2/ Zawodnicy

Lp.	Nazwisko i imię	rok ur.	Klub	uwagi	wykonanie
1	Śmiech Aleksandra	1997	Agros Zamość		
2	Tuz Damian	1999	Agros Zamość		
3					