

WNIOSEK O URUCHOMIENIE REALIZACJI DZIAŁAŃ W RAMACH ZADANIA - PRELIMINARZ*FRKF*

AKCJA SZKOLENIOWA (NAZWA) :

MIEJSCE:

DATA :

KONSULTACJA**Fiorenzuola****1-7.10.2020**

L.P	ZAWODNICY (Imię, nazwisko,)	OBSŁUGA (Imię, nazwisko,)
1	Prokopyszyn Filip	Kasprzak Jacek
2	Potasznik Szymon	Malecki Sebastian
3	Rudyk Bartosz	Didkovskiy Vasyl
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		