

WNIOSEK O URUCHOMIENIE REALIZACJI DZIAŁAŃ W RAMACH ZADAŃ**Budżet**

AKCJA SZKOLENIOWA (NAZWA) :

MIEJSCE:

Zgrupowanie

Otrębusy

L.P	ZAWODNICY (Imię, nazwisko,)	OB
1	Pikulik Daria	
2	Pikulik Wiktoria	
3	Płosaj Nikol	
4	Pietrzak Łucja	
5	Karasiewicz Karolina	
6		
7		

NIA - PRELIMINARZ
DATA :
26.10-06.11.2020
ŻŁUGA (Imię, nazwisko,)
Ratajczyk Grzegorz
Wieczorek Tomasz
Mazur Natalia
Jasińska Edyta
Ermanowicz Jan