

WNIOSEK O URUCHOMIENIE REALIZACJI DZIAŁAŃ W RAMACH ZADANIA - PRELIMINARZ**ŚRODKI BUDŻETOWE**

AKCJA SZKOLENIOWA (NAZWA) :		MIEJSCE:	DATA :
ZGRUPOWANIE WYSOKOGÓRSKIE KONDYCYJNE		TENERYFA	04-25.01.2021
L.P	ZAWODNICY (Imię, nazwisko,)	OBSŁUGA (Imię, nazwisko,)	
1	MAŁGORZATA JASIŃSKA	ŁUKASZ KUZIK	
2	MARTA JASKULSKA	MARIUSZ MAZUR	
3	KAROLINA KUMIĘGA		
4	MARTA LACH		
5	AURELA NERLO		
6	ANNA PLICHTA		