

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

FRKF

AKCJA SZKOLENIOWA ( NAZWA ) :

MIEJSCE:

DATA :

**Zgrupowanie Szkoleniowe****Kalisz****18-24.07.2021**

L.P	ZAWODNICY (Imię, nazwisko,)	OBSŁUGA (Imię, nazwisko,)
1	Łączkowski Cezary	Kasprzak Jacek
2	Rochna Daniel	Michalik Kamil
3	Kowal Łukasz	Dąbrowski Jakub
4	Sztrauch Mateusz	
5	Burawski Konrad	