

**WNIOSEK O URUCHOMIENIE REALIZACJI DZIAŁAŃ W RAMACH ZADANIA - PRELIMINARZ****ŚRODKI FRKR****AKCJA SZKOLENIOWA ( NAZWA ) :****MIEJSCE:****DATA :**

MISTRZOSTWA EUROPY

TRYDENT/ITA

5-12.09.2021

<b>L.P</b>	<b>ZAWODNICY (Imię, nazwisko,)</b>	<b>OBSŁUGA (Imię, nazwisko,)</b>
1	WIOLETA FURTAK	ZIENKIEWICZ JAKUB
2	MARTA JASKULSKA	CEZARY KOŁODZIEJSKI
3	NATALIA KRZEŚLAK	SZYSZKOWSKI LESZEK
4	KAROLINA KUMIĘGA	MAZUR MARIUSZ
5	ANNA SAGAN	
6	DOMINIKA WŁODARCZYK	