

## LISTA OBECNOŚCI

1. Nazwa zadania: **Trening zawodników śmigłowcowej kadry narodowej**

2. Termin realizacji zadania zleconego: 15.06.2017

3. Miejsce realizacji zadania zleconego: 18.06.2017

4. Kod zadania: 1/15

Lp.	Imię i Nazwisko towarzyszące ) (osoby	Funkcja
Lp.	Imię i Nazwisko (zawodnicy Kadry Narodowej)	
	Szamborski Marcin	
2.	Szamborski Michał	
3.	Wiler Jędrzej	
4.	Ciszewski Jacek	
5.	Malec Jakub	

\* wiersze wg. potrzeb dodać lub usunąć