

LISTA OBECNOŚCI

1. Nazwa zadania: **Trening Spadochronowej Kadry Narodowej w CP**
2. Termin realizacji zadania zleconego: 17–20.09.2017
3. Miejsce realizacji zadania zleconego: Aeroklub Wrocławski Szymanów
4. Kod zadania: **1/23**

Lp.	Imię i Nazwisko (osoby towarzyszące)	Funkcja
1.		trener
2.		
3.		
4.		

Lp.	Imię i Nazwisko (zawodnicy Kadry Narodowej)
1.	Maciek Machowicz
2.	Maciek Michalak
3.	Tomasz Ignaczuk
4.	Sebastian Dratwa
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	

* wiersze wg. potrzeb dodać lub usunąć