

## LISTA OBECNOŚCI

1. Nazwa zadania: **Trening zawodników KN w akrobacji szybowcowej**
2. Termin realizacji zadania zleconego: **02-25.06.2017r.**
3. Miejsce realizacji zadania zleconego: **Częstochowa**
4. Kod zadania: **1/34**

Lp.	Imię i Nazwisko (osoby towarzyszące )	Funkcja
1.		

  

Lp.	Imię i Nazwisko (zawodnicy Kadry Narodowej)
1.	Sławomir Cichoń
2.	Michał Klimaszewski
3.	Jacek Bogatko

\* wiersze wg. potrzeb dodać lub usunąć

AEROKLUB CZĘSTOCHOWSKI  
ul. Piłsudskiego 4-42-200 Częstochowa  
tel. lokalny +48 34 797 97 55  
KRS 150024040 NIP 5730004734

Dyrektor  
Aeroklubu Częstochowskiego  
Agnieszka Olczyk