

AKADEMICKIE CENTRUM SZKOLENIA SPORTOWEGO (ACSS) 2018**Realizator: AZS ŁÓDŹ****Rodzaj zadania:** Zgrupowania i konsultacje krajowe**Kod zadania:** ŁÓ.TA.33**Nazwa akcji:** Zgrupowanie sportowe**Miejsce akcji:** Tylicz**Termin akcji:** 1-12.08.2018

Lp.	Nazwisko i imię trenera	Podpis
1.	Cholajda Marcin	
Lp.	Nazwisko i imię zawodnika	Podpis
1.	Bartniak Dorota	
2.	Pietrzak Witold	