
Data: 11.10.2024**Temat:** INFORMACJA DYREKTORA ZAWODÓW NR 1**Czas:** 20:30**Dokument Nr:** 3.1

*Od: Dyrektora Zawodów**Do: Wszystkich zawodników – członków załóg**Liczba stron: 1 Załączniki: 1 (1 strona)*

1. Badanie Kontrolne 1

- Podaje się schemat Badania Kontrolnego 1. Patrz Załącznik 1.



Marcin Fiejdasz
Dyrektor Zawodów

