

CIECHANOWSKA MŁODZIEŻOWA LIGA SIATKÓWKI

Zgłoszenie do rozgrywek zespołu:

.....
nazwa zespołu

Lp.	Imię	Nazwisko	Rok urodzenia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

Opiekun / trener zespołu:.....tel.....e-mile.....

Podpis dyrektora placówki.....

Zgłoszenie zespołu do rozgrywek jest jednoznaczne ze znajomością i akceptacją regulaminu rozgrywek. Regulamin dostępny na stronie www.zs1.com.pl.