

XV AMATORSKA LIGA SIATKÓWKI - MYSŁOWICE 2016/ 2017 – LIGA

ZGŁASZAM DRUŻYNĘ

.....
do udziału w rozgrywkach Amatorskiej Ligi Siatkówki organizowanych przez MOSiR Mysłówice w sezonie 2016 / 2017 r.

Lp.	Nazwisko	Imię	Data urodzenia	Miejsce zamieszkania
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem obowiązującym podczas rozgrywek ALS i zobowiązuję się w imieniu zespołu do jego stosowania oraz do wpłaty wpisowego w wysokościzł. (słownie:) przed rozpoczęciem rozgrywek.

Dane kontaktowe kapitana zespołu:

Nazwisko i imię	Nr telefonu	adres e-mail

.....
podpis kapitana

Mysłowice dn.