Lista zgłoszeniowa

I Turniej Firm i Zakładów Pracy w Siatkówce

…….
(Nazwa drużyny)

Lp.	Imię i nazwisko	Nr na koszulce	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Oświadczamy iż stan zdrowia pozwala na wzięcie udziału w I Turnieju Firm i Zakładów Pracy w Siatkówce

……..
(tel. kontaktowy kapitana drużyny)