



Data zgłoszenia: \_\_\_\_\_

## Amatorska Liga Piłki Siatkowej – karta zgłoszeń

Nazwa zespołu: \_\_\_\_\_

Nr telefonu kontaktowego: \_\_\_\_\_

Adres e-mail (obowiązkowo): \_\_\_\_\_

### Lista zawodników na sezon 2024/2025

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Nr na koszulce
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

Czytelny podpis kierownika zespołu

\_\_\_\_\_