**Formularz zgłoszenia drużyny**

**VI Sarnacka Liga Halowa 2019**

Nazwa Drużyny ............................................................................

Kapitan Drużyny .............................................................................

Telefon Kontaktowy .............................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L. p. | Imię i Nazwisko | Wiek | Miejsce zamieszkania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Kapitan Drużyny:

........................................