

LUBARTOWSKA LIGA KOSZYKÓWKI - ALWERNIA



Karta zgłoszeniowa do rozgrywek w ramach LUBARTOWSKIEJ LIGI KOSZYKÓWKI – ALWERNIA

Lubartów 2015/2016



Nazwa drużyny:

Skład Drużyny:

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

* Złożenie podpisu jest równoznaczne z oświadczeniem nieposiadania przeciwwskazań lekarskich do gry w koszykówkę.

Przedstawiciel drużyny (kapitan, trener):

Imię nazwisko	Nr dowodu osobistego	Telefon kontaktowy i adres e-mail	Podpis

Zgłoszenia należy dostarczyć do **16 października 2015 r.**
Piotr Matyjaszczyk (tel: 606 906 291, e-mail: llk.alwernia@gmail.com)

.....
Data i podpis przedstawiciela drużyny (kapitan, trener)