

# **ZGŁOSZENIE**

**Do udziału w Lubskiej Amatorskiej Lidze Piłki Siatkowej**

**Sezon 2017/2018**

**Nazwa zespołu:**

**Imię i nazwisko kapitana drużyny:**

**Numer kontaktowy:**

Udział w rozgrywkach wezmą niżej wymienione osoby:

<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	