**Liga Orlika**

**Zgłoszenie do 29.03.2017 r.**

***Nazwa drużyny***

***……………………………………………………………….***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |

*Imię i nazwisko kapitana/ trenera Telefon kontaktowy*

*…………………………………………. …………………………………………..*