

# MIĘDZYGMINNA LIGA SIATKÓWKI

## 2024/2025 r.

Nazwa zespołu:.....

Kapitan:.....

Telefon kontaktowy.....

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Rok urodzenia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			