

ЗАЯВКА

НА УЧАСТИЕ В ЛИЦЕЙСКОЙ ВОЛЕЙБОЛЬНОЙ ЛИГЕ

|  |  |
| --- | --- |
| Название команды: |  |

СОСТАВ КОМАНДЫ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия | Имя | Класс  (место учёбы/работы) |
| *1* |  |  |  |
| *2* |  |  |  |
| *3* |  |  |  |
| *4* |  |  |  |
| *5* |  |  |  |
| *6* |  |  |  |
| *7* |  |  |  |
| *8* |  |  |  |

КАПИТАН КОМАНДЫ:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия имя: |  |
| Телефон: | +375 ( ) |
| e-mail: |  |