WYKAZ ZAWODNIKÓW

V Edycja Mistrzostw Gminy Lubawa w Halowej Piłce Siatkowej o Puchar Wójta Gminy Lubawa

…… *(nazwa drużyny)*	
Lp.	***Nazwisko i Imię***
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

……..

(tel. kontaktowy do kapitana zespołu)

……..

(podpis kapitana zespołu)