#### Załącznik nr 1 do Regulaminu I Dolnośląskich Mistrzostw Placówek Resocjalizacyjnych w Piłce Siatkowej

#### LISTA ZAWODNIKÓW

#### I Dolnośląskie Mistrzostwa Placówek Resocjalizacyjnych w Piłce Siatkowej

#### Wałbrzych, 08.04.2025r.

####

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa placówki** |  |
| **Kierownik drużyny** (imię i nazwisko) |  |

|  |
| --- |
| **Zawodnicy** |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Uwagi**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Zatwierdzenie listy zawodników: Zatwierdzam

………………………………………………………………………………………….

 data i podpis dyrektora placówki