

PRIHLÁŠKA DO MESTSKEJ BOWLINGOVEJ LIGY

NÁZOV MUŽSTVA:.....

Vedúci mužstva:.....

Kontakt: tel. číslo:

e-mail:.....

SÚPISKA

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

.....
Podpis vedúceho mužstva

.....
Súpisku schválil