

Názov družstva: ATU Košice					Kategória: Muži		Striedanie s:			
Názov	Telocvičňa				Vedúci družstva	e-mail adresa		Zástupca vedúceho družstva	e-mail adresa	
	Adresa	Deň	K disp.	začiatok		telefónne čísla			telefónne čísla	
1.	ATU Košice	Boženy Němcovej	Utorok	16.30	17.00	Peter Murín	peter.murin@tuke.sk			
							0940719196			

Vyhľadanie družstva: Týmto sa zaväzujeme, že budeme dodržiavať Súťažný poriadok volejbalu Mestskej volejbalovej ligy v Košiciach a Vykonávacie pokyny MeVoLiKo

Strojom (počítačom) vyplnenú prihlášku doručiť do: **06.10.2018 do 24:00**

e-mailom: andyab@centrum.cz

Vklad 30,00 €, je nutné uhradiť prevodom do 15.10.2018.

Meno a priezvisko:	Dátum:	Podpis:
---------------------------	---------------	----------------

S Ú P I S K A

PČ	PRIEZVISKO	MENO	Dátum nar.	Podpis hráča - hráčky	Č. dresu
1.	<i>Bittner</i>	<i>Ján</i>	10.6.1996		
2.	<i>Bittner</i>	<i>Jakub</i>	22.1.1998		
3.	<i>Janko</i>	<i>Jozef</i>	11.3.1996		
4.	<i>Kopka</i>	<i>Martin</i>	12.6.1998		
5.	<i>Miščík</i>	<i>Tomáš</i>	9.10.1996		
6.	<i>Petkáč</i>	<i>Peter</i>	4.10.1997		
7.	<i>Breznanič</i>	<i>Martin</i>	19.5.1998		
8.	<i>Kmec</i>	<i>Roland</i>	29.10.1998		
9.	<i>Grobár</i>	<i>Samuel</i>	13.8.1996		
10.	<i>Mogrovič</i>	<i>Róbert</i>	2.4.1998		
11.	<i>Knapčok</i>	<i>Eudovít</i>	9.3.1999		
12.	<i>Kalnooky</i>	<i>Roman</i>	18.9.1996		

Svojim podpisom potvrdzujem, že v Mestskej volejbalovej lige v Košiciach hrám v zdravotnom stave zodpovedajúcom charakteru súťaže a na vlastné nebezpečenstvo.

Za družstvo

Meno:

Schválené dňa: 14.10.2018

**Mestská
Volejbalová
Liga
v Košiciach**

