

Názov družstva: SMS					Kategória: ŽENY		Striedanie s:	
	Názov	Telocvičňa				Vedúci družstva	e-mail adresa	
		Adresa	Deň	K disp.	začiatok		telefónne čísla	
1.	SMS	Považská 12	utorok	19:00	19:15	Ivana Kapinajová	ivana.kapinajova@gmail.com	Zástupca vedúceho družstva
							0905 914 059, 0945 591 008	e-mail adresa telefónne čísla

Vyhlasenie 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>Bendíková</i>	<i>Mária</i>	22.02.1991		
2.	<i>Čechovičová</i>	<i>Jana</i>	26.04.1974		
3.	<i>Ňachajová</i>	<i>Andrea</i>	06.04.1978		
4.	<i>Gorcsošová</i>	<i>Eva</i>	20.09.1968		
5.	<i>Kapinajová</i>	<i>Ivana</i>	30.06.1967		
6.	<i>Kardošová</i>	<i>Zuzana</i>	16.07.1993		
7.	<i>Štochová</i>	<i>Alena</i>	28.07.1966		
8.	<i>Štochová</i>	<i>Lenka</i>	07.04.1992		
9.	<i>Magušková</i>	<i>Eudmila</i>	16.10.1967		
10.	<i>Hriciková</i>	<i>Iveta</i>	17.05.1979		
11.	<i>Boguská</i>	<i>Jana</i>	16.09.1987		

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

Za družstvo

Meno:

Schálené dňa: 14.10.2018

**Mestská
Volejbalová
Liga
v Košiciach**

