

# SILESIA CUP. KAT U10.

#KOPALNIATALENTÓW #GRAMYCAŁYROK  
#DAŻYMYDOMISTRZOSTWA

**ZESPÓŁ:** .....

Trenerzy: .....

L.p.	Nazwisko, imię	Data urodzenia	Numer
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Podpis: .....

**Związku z Covid-19 uczestniczka lub uczestnik turnieju ma własną wodę bądź  
bidon, który służy tylko właścicielowi.**

***Projekt jest współfinansowany ze środków***

***Województwa Śląskiego.***