

רישום קבוצה לליגת כדורעף אולמות עונת 2020/21

שם הקבוצה: _____ ליגה: _____ מין: _____

שם מנכ"ל האגודה: _____ נייד: _____

שם מנהל הקבוצה: _____ נייד: _____

דואר אלקטרוני: _____

יום משחק: _____ שעת משחק בית: _____ האולם: _____

כתובת האולם: _____ טל' באולם: _____

הערות: _____

צבע מדי בית: _____ צבע מדי חוץ: _____

מורשי חתימה מטעם האגודה:

שם מלא	תעודת זהות	טלפון	דואר אלקטרוני	חתימה

חתימה של _____ מתוך הנ"ל מחיבת את האגודה לצורכי טפסי שחרור שחקן.

חותמת האגודה: _____