



Formularz zgłoszeniowy  
**Żyrardowska Amatorska Liga**  
**Siatkówki**  
sezon 2026 (wiosna)

.....  
nazwa drużyny

Miejscowość: \_\_\_\_\_

Liga:  Kobiet  Mężczyzn

<i>lp</i>	<i>imię i nazwisko</i>	<i>data urodzenia</i>	<i>pozycja</i>	<i>numer na koszulce</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

.....  
podpis osoby zgłaszającej

.....  
telefon kontaktowy oraz adres e-mail

Zgłoszenie drużyny do rozgrywek jest równoznaczne z zapoznaniem się z regulaminem ŻALS na sezon 2026 i jego akceptacją