

فرم ثبت نام تیمی

نام باشگاه:

شماره تماس:

نام مربی:

استان:

ردیف	نام تیم	نام ورزشکار	کمر بند	سال تولد	جنسیت	کد رده
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						
۱۱						
۱۲						
۱۳						
۱۴						
۱۵						
۱۶						
۱۷						
۱۸						