

Одеська Шкільна Баскетбольна Ліга

ТЕХНІЧНА ЗАЯВКА



Команда _____

№ п/п	Прізвище та ім'я гравця	№ гравця
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Капітан команди _____

Тренер команди _____

Помічник тренера команди _____