

Přihláška na plavecké závody o pohár CMG

Název školy		Kategorie			
		mladší	starší		
Vedoucí					
tel.			email:		
Poř.č íslo	Příjmení a jméno	Ročník narození	Disciplína		šafeta
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					