ІМЕННА ЗАЯВКА

на участь у Чемпіонаті Львова
серед чоловічих команд в сезоні 2026/2027 р.

від команди: _____VPO LVIV (Volley Power On)_____

№ з/п	Прізвище, ім'я, по-батькові	Дата народження	Спортивний розряд	Підпис і печатка лікаря (допущено)
1.	Мельник Тетяна Анатоліївна	05.09.2004		
2.	Передерієва Аліна Павлівна	08.07.1995		
3.	Компанієць Катерина Василівна	05.01.1994		
4.	Шургот Яна Василівна	06.08.2006		
5.	Скрипник Анна Іванівна	01.07.2000		
6.	Дамбаєва Єлизавета Сергіївна	05.09.1989		
7.	Гура Єлизавета Ігорівна	22.04.1997		
8.	Ланчув Вероніка Володимирівна	03.01.2005		
9.	Ільчишин Жанна Тарасівна	25.03.2007	1 дор.	
10.	Асмолова Яна Віталіївна	22.09.1999		
11.	Майдан Ілона Валеріївна	19.10.2006	1 дор.	
12.	Слісаренко Олександра Андріївна	13.12.2003		
13.				
14.				

До змагань допущено _12__ осіб

Лікар _____

Представник команди Гура Є.І._____

Тренер команди Мальчицький Ю. В.