

## Imienna lista uczestników

Nazwa zadania: Integracyjne Mistrzostwa Śląska w Tenisie Stołowym  
Termin i miejsce: 12.05.2018r. Siemianowice Śląskie

Nazwa ekipy :

<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Funkcja *</b>	<b>Podpis</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

**\*Funkcja:**

Z - zawodnik, O – obsługa (OS - sędziowska, OT- techniczna, OM- medyczna, OTil- trenersko-instruktorska), W – wolontariusz