

Приложение 1

ЗАЯВКА ЗА УЧАСТИЕ

Верига

Зона:	☐ Благоевград	☐ Бургас	☐ Варна	☐ Велико Търново
	☐ Пловдив	☐ Русе	☐ София	☐ Стара Загора
Област:				
Град:				
Училище:				
Отговорник:				
Телефон:				
E-mail:				

ученически турнири по детски волейбол „Малки великани” 2025

Дата:



Заявка се подава на адрес:

malki.velikani@realsport.bg

