

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DRUŻYNY

***Na Turniej Piłki Nożnej Halowej
o Puchar Wójta Gminy Janów
25.02.2024***

Nazwa zespołu

Kapitan (opiekun)

Telefon kapitana

Lp.	Imię i nazwisko	Numer zawodnika	Wiek	Gmina zamieszkania	Podpis
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Podpisanie karty zgłoszenia jest równoznaczne z deklaracją przestrzegania regulaminu i przepisów gry w turnieju.

.....
(podpis kapitana/ opiekuna)