

ZGŁOSZENIE

Zgłaszam drużynę

do rozgrywek w XXXVII Turnieju Drużyn Podwórkowych w Piłce Nożnej

Kierownik zespołu -

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania, telefon kontaktowy

Lp	Nazwisko i Imię	Data urodzenia	Adres Zamieszkania	Świadom odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń - oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na uczestniczenie w Turnieju Drużyn Podwórkowych w Piłce Nożnej oraz jestem ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków.
				PODPIS
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

.....
Podpis opiekuna zespołu