

Turniej Halowej Piłki Nożnej

Łęczyce 2015

Nazwa drużyny

Sołectwo:

Oświadczam że jestem zdrowy i mój stan zdrowia jest odpowiedni do gry w piłkę nożną.

L.P.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia *	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

***UWAGA :** zawodnicy niepełnoletni są zobowiązani do przedstawienia organizatorom zgody rodziców na udział w turnieju.

Kapitan drużyny : tel.

Wypełnić jeśli jest taka potrzeba

Biorę odpowiedzialność za zachowanie niepełnoletnich zawodników mojej drużyny podczas turniej. Oświadczam że wszyscy zawodnicy niepełnoletni z mojej drużyny mają zgodę rodziców na udział w turnieju.

.....
(podpis kapitana drużyny)

