



HALOWY TURNIEJ PIŁKI NOŻNEJ DRUŻYN AMATORSKICH O PUCHAR WÓJTA GMINY KWIDZYN

09 marzec 2019 r.

Hala Sportowa w Nowym Dworze

KARTA ZGŁOSZENIA DRUŻYNY

Nazwa drużyny:

Kapitan (osoba do kontaktu z organizatorem):

..... tel.

Lista zgłoszonych zawodników:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Podpis zawodnika*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

***Podpis zawodnika oznacza akceptację regulaminu rozgrywek oraz zawodnik oświadcza, że jego stan zdrowia pozwala wziąć udział w Halowym Turnieju Piłki Nożnej Drużyn Amatorskich**