

KARTA ZGŁOSZENIOWA DRUŻYNY
DO ROZGRYWEK MŁODZIEŻOWEJ LIGI FUTSALU sezon 2016/2017

_____ nazwa drużyny

e-mail: tel.

.....
Imię i nazwisko kapitana, przedstawiciel drużyny

Oświadczam, że jestem zdrowy i posiadam zgodę lekarza na udział w Młodzieżowej Lidze Futsal, oraz, że ubezpieczyłem się we własnym zakresie i występuję w rozgrywkach na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem rozgrywek MLF 2016/2017 i akceptuję jego postanowienia.

| Lp. | Nazwisko i imię uczestnika | Data urodzenia | Miejsce zamieszkania | Podpis uczestnika/ opiekuna |
|-----|----------------------------|----------------|----------------------|-----------------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |

Zawodnicy dopisywani

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |

UWAGA! KARTĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNI Drukowanymi literami