



MEMORIAŁ PIŁKARSKI IMIENIA ZDZISŁAWA GRAUSBERGA

25.06.2023

U-10 (2013)

Lista zgłoszeniowa

Nazwa drużyny:.....

| Lp. | Nr zaw. | Imię i nazwisko | Data ur. |
|-----|------------|-----------------|-------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |

Ja niżej podpisany oświadczam, że zawodnicy wpisani do protokołu turnieju rozgrywanego w dniu 25.06.2023r. posiadają ważne badania lekarskie, na podstawie których mogą brać udział w powyższych zawodach. Jednocześnie akceptuję regulamin turnieju oraz warunki i stan faktyczny obiektu, na którym rozgrywany jest turniej.

.....
Czytelny podpis Trenera/Kierownika drużyny

Kontakt z zespołem: nr tel.....

25^{lat} Mazowsze

Partnerem wydarzenia jest Samorząd
Województwa Mazowieckiego

