

Zgłoszenie Drużyny do Powiatowej Amatorskiej Ligi Piłki Nożnej Halowej o Mistrzostwo Powiatu Przysuskiego

Lista zawodników sezon **2019/2020**

--

Nazwa drużyny

--	--

Imię i nazwisko kierownika drużyny

Tel. kierownika drużyny

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	MIEJSCE ZAMIESZKANIA	PODPIS ZAWODNIKA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Ja, niżej podpisany zgłaszam do udziału w Powiatowej Amatorskiej Lidze Piłki Nożnej Halowej o Mistrzostwo Powiatu Przysuskiego drużynę w składzie zgodnie z powyższą tabelą. Jednocześnie oświadczam, że wszyscy zgłoszenie przeze mnie zawodnicy są zdrowi i spełniają wymogi określone przez organizatora. Zgłoszeni zawodnicy zapoznali się z regulaminem ligi oraz regulaminem korzystania z hali sportowej. Jednocześnie wyrażam zgodę w imieniu wszystkich zawodników mojej drużyny, aby pieniądze z kaucji zostały przekazane na cele organizacyjne rozgrywek i ewentualne nagrody rzeczowe.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis kierownika drużyny)