TURNIEJ „SZÓSTEK” PIŁKARSKICH CHŁOPCÓW  
Warka 2019

**ZGŁOSZENIE DRUŻYNY**

NAZWA DRUŻYNY:

TRENER:

ZAWODNICY:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | /imię i nazwisko/ | rok urodzenia | Nr |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

Opiekun oświadcza że, zapoznał się z regulaminem zawodów i go akceptuje, oraz bierze pełną odpowiedzialność za w/w zawodników i ich zachowanie podczas turnieju.

…........................................... .........................................  
*/data, podpis opiekuna/trenera/ /data, podpis dyrektora placówki/*