

DRUŻYNA.....

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Kwota	Podpis
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Wszyscy uczestnicy wyrażają zgodę i biorą pełną odpowiedzialność za siebie na udział w I Nocnym Turnieju Piłki Nożnej odbywającego się na boisku „Orlik” przy Szkole Podstawowej nr 10 w Sieradzu.

Kapitan drużyny

Opiekun (tel. kontaktowy)

.....

.....

DRUŻYNA.....

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Kwota	Podpis
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Wszyscy uczestnicy wyrażają zgodę i biorą pełną odpowiedzialność za siebie na udział w I Nocnym Turnieju Piłki Nożnej odbywającego się na boisku „Orlik” przy Szkole Podstawowej nr 10 w Sieradzu.

Kapitan drużyny

Opiekun (tel. kontaktowy)

.....

.....