

Drużyna

LP	IMIE I NAZWISKO	NR								
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
WYNIK										

.....
Podpis kapitana

Oświadczenie Opiekuna Drużyny

Imię i nazwisko..... Adres..... Tel. Kontaktowy.....

Biorę odpowiedzialność za udział drużyny o nazwie..... w **Wakacyjnym Turnieju Piłki Nożnej pod hasłem „WAKACJE BEZ UŻYWEK”**

.....
Podpis opiekuna