



Kategoria U-12/U-10

Data turnieju:

Zespół:Kolor strojów.....

Trener:Numer licencji.....

Kierownik drużyny:

L.p.	Numer	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Bramki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

* w składzie należy zaznaczyć bramkarza i kapitana

Potwierdzam prawidłowość powyższych danych oraz posiadanie przez zawodników ważnych badań lekarskich w dniu turnieju.

Kierownik drużyny (podpis):.....