

I edycji Turnieju  
**FUTSAL ACTIVE CUP**  
w Mistowie

Pod Honorowym Patronatem  
Wójta Gminy Jakubów Pani Hanny WOCIAL  
Starosty Powiatu Mińskiego Pana Antoniego Jana TARCZYŃSKIEGO

W DNIU ..... 2019R

**KATEGORIA WIEKOWA : .....**\*

**LISTA ZGŁOSZENIOWA DRUŻYNY**

(wypełnić drukowanymi literami)

NAZWA DRUŻYNY: .....

BARWY(KOLOR KOSZULEK): .....

OPIEKUN DRUŻYNY: .....

TEL.KONTAKTOWY: .....

L.p.	Nazwisko i Imię:	Data urodzenia:	Nr na koszulce
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Biorę odpowiedzialność za swoich zawodników w czasie trwania turnieju. Poniosę koszty związane z ewentualnymi szkodami wyrządzonymi przez w/w zawodników.

.....

( czytelny podpis opiekuna, imię i nazwisko, podpis)

\*należy wpisać odpowiednią kategorię wiekową ( 2007/2008, 2009/2010, 2011/2012 )