



Nazwa zespołu:

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**III NOCNY TURNIEJ PIŁKI NOŻNEJ O PUCHAR ANIMATORA
SUSKIEGO ORLIKA 2017**

Lista imienna zawodników

	IMIĘ I NAZWISKO	ROK URODZENIA	NUMER NA KOSZULCE
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Drużynę zgłasza opiekun/ kierownik/
(numer telefonu) trener: