



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa zespołu:

## MAJOWY TURNIEJ PIŁKI NOŻNEJ O PUCHAR DYREKTORA CSIR

### Lista imienna zawodników

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

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