

Formularz Zgłoszeniowy
I Żarowski Turniej MEGA Piłkarzyki
Żarów 07.07.2019

Nazwa drużyny:

L.p.	Imię i nazwisko zawodnika	Data urodzenia
1		
2		
3		
4		
5		

Imię, nazwisko kapitana

Tel. kontaktowy:

Dostarczenie formularza zgłoszeniowego jest jednoznaczny z akceptacją regulaminu.

.....
Podpis osoby zgłaszającej