

# LISTA ZAWODNIKÓW

---

DRUŻYNA: .....

TRENER: .....

LICENCJA: .....

Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Numer koszulki
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

*Łączy nas piłka*

Oświadczam, że wszyscy zawodnicy mają aktualne badania lekarskie oraz brak przeciwwskazań do uprawiania piłki nożnej.

.....