**KARTA ZGŁOSZEŃ**

**JESIENNY TURNIEJ PIŁKI NOŻNEJ**

NAZWA DRUŻYNY……

| Lp. | Imię i Nazwisko |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

*Oświadczam, iż u w/w zawodników nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w turnieju piłki nożnej.*

…….....

(podpis opiekuna/kapitana drużyny)
tylko osoba pełnoletnia