



NAZWA DRUŻYNY:

KATEGORIA DRUŻYNY:

PODMIOT:

OSOBA KONTAKTOWA

IMIĘ I NAZWISKO:

TELEFON:

EMAIL:

LISTA ZAWODNIKÓW

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Potwierdzam przynależność wyżej wymienionych zawodników do Podmiotu:

Adres:

Organizatorem Turnieju jest Polski Związek Piłki Nożnej.

- Potwierdzam uczestnictwo drużyny w XXV edycji Turnieju.
- Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną i odpowiedzialną za reprezentację podmiotu uczestniczącego w Turnieju.
- Oświadczam również, że podane dane, w tym dane osobowe, są wiarygodne i zgodne z prawdą, a władze podmiotu zostały zapoznane z regulaminem Turnieju, dostępnym na stronie www.zpodworkanastadion.pl i akceptują jego treść.

Data

Podpis Trenera

Pieczętka i podpis
Dyrektora Szkoły