**OBORNICKA LIGA FUTSALU 2025**

**Nazwa drużyny**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię nazwisko** | **Data urodzenia** | **Zgoda dla niepełnoletnich** | **Podpis zawodnika** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

 Imię i nazwisko kapitana telefon kontaktowy

 ……………………………………………………… ………………………………..