



MAŁOPOLSKA



MAŁOPOLSKIE ZRZESZENIE LUDOWE ZESPOŁY SPORTOWE  
ul. Batoiego 2/19 31-135 Kraków Tel/Fax (12) 633-05-60

**Z G Ł O S Z E N I E**

Do Turnieju 'WAKACJE Z PIŁKĄ NOŻNĄ 2017' Chłopców (ur.2004r. i młodszy)..

I.p.	Imię i nazwisko	Data ur.	Adres domowy	Numer karty zawod lub legitym.
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

.....  
Nazwisko i imię , podpis kierownika , telefon  
Własnoręczny podpis kierownika drużyny

.....  
Pieczętka imienna Prezesa Klubu

Stwierdzamy, że nazwiska i imiona zawodników wraz z datą urodzenia odpowiadają piłkarzom występującym w zawodach. Powyższe oświadczenie składamy pod odpowiedzialnością dyscyplinarną, co potwierdzamy własnoręcznym podpisem.