**ZGŁOSZENIE DRUŻYNY DO ROZGRYWEK ZIMOWY PUCHAR LIGI**

**Sezon 2013/2014**

Nazwa drużyny ..............................................................................................................................................................................................................

Osoba odpowiedzialna organizacyjnie za zespół .............................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................................

*(nazwisko i imię, adres do korespondencji, numer telefonu)*

Poniżej złożony podpis zawodnika stanowi oświadczenie, że składająca go osoba posiada aktualne badania lekarskie uprawniające do gry w piłkę nożną oraz wyraża zgodę na udział w turnieju na własną odpowiedzialność.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** |  | **Nazwisko i imię** |  | **Nr ewidencyjny (PESEL)** |  | **Adres** |  | **Podpis zawodnika** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |

