

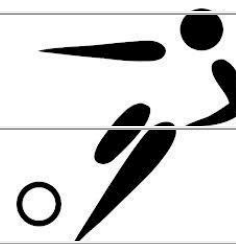
Załącznik nr 1



**Zgłoszenie do uczestnictwa w Turnieju Piłki Nożnej-Wisznice , dnia 15.01.2017r.**

Nazwa drużyny - .....

L.P.	Imię i nazwisko	Rok ur.	Uwagi
1			KAPITAN  NR TEL.-.....  Podpis.....*
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			



\*stwierdzam iż osoby wpisane na listę posiadają aktualne badania lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań do uprawiania sportu , akceptuję regulamin turnieju