ZGŁOSZENIE DO
XVII TURNIEJU PIŁKI KAMIEŃCOWEJ
O PUCHAR WÓJTA GMINY UJSOŁY

Nazwa drużyny:

……

Lp.	Imię i nazwisko zawodnika	Data urodzenia
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

OPIEKUN/KAPITAN DRUŻYNY:

Imię i nazwisko: …….

Adres: …….

Nr kontaktowy: …….

Podpis: …….