

.....

(miejsowość, data)

FORMULARZ ZGŁOSZENIA REPREZENTACJI

NAZWA DRUŻYNY (grupa zawodowa) :		
L.p.	Imię i nazwisko	Podpis*
1.	- kapitan	
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

* Dokonując wpisu na listę zawodników drużyny każda osoba oświadcza, że zapoznała się z zapisami regulaminu „Turnieju Piłki Nożnej o Puchar Starosty Powiatu Wodzisławskiego” i akceptuje je, jak również zaświadcza o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w Turnieju.