ZGŁOSZENIE DO XVII CHOCEŃSKIEJ LIGI FUTSALU

.....

NAZWA DRUŻYNY

.....

KAPITAN/KIEROWNIK DRUŻYNY – NR TEL. KONTAKTOWY

.....

MAIL KONTAKTOWY

Lp.	Imię i nazwisko zawodnika	Data urodzenia	Numer na koszulce	Zrzeszenie
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				