



## SKŁAD

Drużyna: \_\_\_\_\_  
(nazwa drużyny)

Miejsce turnieju: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Lp.	Nr.	Nazwisko i imię zawodnika (wpisywać drukowanymi literami)	Data urodzenia
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

Lp.	Nazwisko i imię osoby funkcyjnej*	Funkcja
1		Trener Licencja:
2		
3		

\*PRZY FUNKCJI TRENER OBOWIĄZKOWO WPISUJEMY NUMER LICENCJI TRENEŃSKIEJ PONADTO TRENER PROWADZĄCY ZOBOWIĄZANY JEST PRZED ROZPOCZĘCIEM TURNIEJU OKAZAĆ LICENCJĘ TRENEŃSKĄ ORGANIZATOROWI.

**UWAGA !!!**

**WYPEŁNIONY FORMULARZ PRZEKAZAĆ ORGANIZATOROWI ROZGRYWEK (GOSPODARZOWI) NAJPÓŹNIEJ NA 30 MINUT PRZED ROZPOCZĘCIEM TURNIEJU**