

Załącznik nr 2**Karta zgłoszeniowa drużyny do udziału w rozgrywkach VII Amatorskiej Ligi Futsalu
o Puchar Rady Gminy Brenna.**

Nazwa drużyny:.....				
Lp.	Imię i nazwisko zawodnika	Data urodzenia	Nr na koszulce	Miejsce zamieszkania
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Imię i nazwisko kierownika drużyny:.....				
Nr telefonu:.....				
Adres e-mail:.....				
Data i podpis kierownika drużyny:.....				