Karta transferowa

VIII Amatorska Liga Futsalu o Puchar Rady Gminy Brenna

Nazwa drużyny:.....				
Nowi zawodnicy				
Lp.	Imię i nazwisko zawodnika	Data urodzenia	Nr na koszulce	Miejsce zamieszkania
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
Skreśleni zawodnicy				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
Data i podpis kierownika drużyny: ……... data …… podpis				

Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję zawarte w nim zasady. Oświadczam, że każdy z zawodników posiada zaświadczenie lekarskie zezwalające na start w zawodach i zwalniam Organizatorów od odpowiedzialności za skutki wszelkich zdarzeń i okoliczności mogących mieć wpływ na wystąpienie ewentualnych kontuzji.

Data i podpis kierownika drużyny:.....