

**Transfery – V Amatorska Liga Halowej Piłki Nożnej 5**

**Nazwa Drużyny:**

**Nowi zawodnicy:**

<b>L.p</b>	<b>Imię i nazwisko:</b>	<b>Data urodzenia:</b>	<b>Nr:</b>
1			
2			
3			

**Odwołani zawodnicy:**

<b>L.p</b>	<b>Imię i nazwisko:</b>	<b>Data urodzenia:</b>	<b>Nr:</b>
1			
2			
3			

**Kierownik drużyny:**

**Tel:**

**e-mail:**

**Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję zawarte w nim zasady.**

**Oświadczam, że każdy z zawodników posiada zaświadczenie lekarskie zezwalające na start w zawodach i zwalням Organizatorów od odpowiedzialności za skutki wszelkich zdarzeń i okoliczności mogących mieć wpływ na wystąpienie ewentualnych kontuzji.**

**Data i podpis kierownika drużyny:**