Gminna Liga Halowa

NAZWA ZESPOŁU: .....

TELEFON KONTAKTOWY ..... **email:** .....

KIEROWNIK ZESPOŁU .....

LP.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Numer zawodnika	Podpis zawodnika

UWAGA! Zawodnicy podpisujący się na liście zgłoszeniowej jednocześnie oświadczają, że są zdrowi, nie mają żadnych przeciwskazań lekarskich, a także akceptują regulamin rozgrywek.