

**Oddział LZPN - CHEŁM**TURNIEJ ELIMINACYJNY - o Puchar Prezesa PZPN/zawodnicy kat. **U11/r. 2009**

Miejsce: HALA SPORTOWA

w

/data:

**20 r.****KLUB:****ZGŁOSZENIE ZAWODNIKÓW KLUBU DO UDZIAŁU W TURNIEJU**

L.P.	IMIĘ, NAZWISKO ZAWODNIKA	NR	UWAGI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Imię, nazwisko trenera

Imię, nazwisko kierownika

**OŚWIADCZENIE TRENERA / KIEROWNIKA DRUŻYNY**

- ✓ **Biorę odpowiedzialność za zawodników/drużynę w turnieju.**
- ✓ **Każdy zawodnik wpisany na liście posiada aktualne badania lekarskie.**

Czytelny podpis/data