

NAZWA DRUŻYNY .....

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	NUMER ZAWODNIKA	PODPIS
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

PODPIS KAPITANA/OPIEKUNADRUŻYNY

.....

\*OŚWIADCZAM iż mój aktualny stan zdrowia pozwala na udział w Turnieju Piłki Nożnej organizowanego w dniu 11.02.2023 w Sierpcu, oraz wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku przez MOSiR

**MIEJSKI OŚRODEK SPORTU I REKREACJI w SIERPCU**

ul. Świętokrzyska 26 , 09-200 Sierpc

tel. kom. 605 670 050 , e-mail: mosir@sierpc.pl