

ZGŁOSZENIE DRUŻYNY DO TURNIEJU
Halowy Turniej piłki nożnej SL o mistrzostwo Archidiecezji Gdańskiej 2024

Drużyna z Parafii W

Kategoria

Lp	Imię i nazwisko zawodnika	Data urodzenia rok, miesiąc, dzień	Podpis ministranta/lektora
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

.....
(ksiądz opiekun/trener)

.....
(podpis i pieczęć proboszcza parafii)

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z regulamin i będziemy go stosować. Stwierdzam własnoręcznym podpisem, iż wszyscy startujący i znajdujący się na liście zawodnicy posiadają zgodę rodziców (opiekunów prawnych dotyczy osób niepełnoletnich) na udział w zawodach. Powyżej wpisane osoby są zdrowe i mogą uczestniczyć w turnieju piłkarskim.