

X Turniej Piłkarski o Puchar Wójta Gminy Naruszewo

SKŁAD DRUŻYNY

Drużyna (nazwa)

Lp.	Nazwisko	Imię	Wiek	Czytelny podpis zawodnika
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Podpis kapitana

(prosimy o wypełnienie, nawet w przypadku, gdy kapitan jest również zawodnikiem)

Imię i nazwisko

e-mail: tel

Czytelny podpis: