

I TURNIEJ PIŁKI NOŻNEJ O PUCHAR WÓJTA GMINY JUCHNOWIEC KOŚCIELNY

Pełna nazwa drużyny/.....
 Imię i Nazwisko Opiekuna drużyny:
 Telefon kontaktowy/faks:
 E-mail:
 Adres kontaktowy do drużyny (miejscowość, ulica i nr, nr domu):

Pełna nazwa podmiotu zgłaszającego drużynę:

 Telefon kontaktowy/faks:
 E-mail:
 Adres (miejscowość, ulica i nr, nr domu):

L.p.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
		-----	Opiekun

.....
 Podpis Opiekuna (czytelnie)

Pieczęć podmiotu zgłaszającego drużynę	Czytelny podpis /pieczęć imienna osoby
--	--