

XVII AMATORSKA LIGA FUTSALU (sezon 2025)

Drużyna: stroje/kolor/

Nr zawodnika	Nazwisko i Imię	Data urodzenia	Zawodnik zrzeszony grający w: Okręgowa (40+ lub do 18 lat), B klasa: A klasa;	Podpis zawodnika

Oświadczam niniejszym, że wymienieni w liście zawodnicy są zdrowi i nie mają przeciwwskazań lekarskich zakazujących grę w piłkę nożną oraz nie będą rościć pretensji do organizatora w razie następstw nieszczęśliwych wypadków, bądź utraty mienia.

Oświadczam również, że zapoznałem wszystkich zawodników mojej drużyny z Regulaminem XVII Amatorskiej Ligi Futsalu.
Uwaga: Zapisanych może być 15 zawodników.

Węgorzewo, dnia 15 luty 2025 r.

.....
Czytelny podpis kapitana lub opiekuna i telefon kontaktowy