

Nazwa drużyny:

**11. MISTRZOSTWA PODKARPACIA OLDBOJÓW  
W FUTSALU**

Krosno, 21 stycznia 2024 r.

**LISTA ZAWODNIKÓW**

K O L O R	Stroje (kolor)		Nazwisko	Imię	Data urodzenia (RRRR-MM-DD)	Bramkarz [ X ]
N U M E R						

**SZTAB**

Lp	Nazwisko i imię	Data urodzenia (RRRR-MM-DD)	Funkcja
1			
2			
3			

Osoba zgłaszająca drużynę do rozgrywek potwierdza autentyczność danych w formularzu oraz znajomość regulaminu przez osoby zgłoszone do udziału w zawodach.