

Zgłoszenie
Drużyny piłkarskiej z jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej

W

do X turnieju halowej piłki nożnej drużyn OSP.

Lp.	Nazwisko i imię	Numer legitymacji Członkostwa OSP	Podpis zawodnika
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Uwagi:

.....
.....
.....

Lekarz:

Kierownik drużyny:

Prezes jednostki: