

Formularz zgłoszeniowy do udziału w Mistrzostwach Akademii Tarnowskiej w futsalu

.....

nazwa drużyny

| | Imię i nazwisko | Kierunek | Numer albumu | Podpis |
|----|-----------------|----------|--------------|--------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

Osoba do kontaktu:

numer telefonu: