

XXXI CZECHOWICKA AMATORSKA LIGA SIATKÓWKI

MASTERS - SEZON 2023/2024

Oświadczam , nie ma przeciwwskazań lekarskich oraz zdrowotnych, aby mógł/mogła uczestniczyć w XXXI edycji CZECHOWICKIEJ AMATORSKIEJ LIDZE SIATKÓWKI kat. Masters - SEZON 2023/2024 (podstawa prawna: rozporządzenie MEN z dnia 12.09.2001 r. Dz. U. Nr 101, poz. 1095).

Nazwa drużyny.....

l.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

.....
podpis kapitana drużyny oraz telefon kontaktowy