

**SALEZJAŃSKA LIGA BYDGOSZCZY
XXIII EDYCJA 2017/2018**

NAZWA DRUŻYNY:

ROCZNIK:

L.P	NAZWISKO I IMIĘ	DATA UR.	ADRES ZAMIESZKANIA

Opiekun drużyny: Nazwisko i imię, adres zamieszkania, tel. kontaktowy

.....

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem rozgrywek SLB.

Nadmieniam, iż w drużynie grają piłkarze (amatorzy), niezgłoszeni do rozgrywek K-PZPN.

.....

Podpis opiekuna