

SALEZJAŃSKA LIGA BYDGOSZCZY XXIV EDYCJA
SALEZJAŃSKA LIGA PRZEDSZKOLAKÓW II EDYCJA

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

.....
Podpis opiekuna