

Pieczęć nagłówkowa klubu



LISTA UZUPEŁNIAJĄCA
ZAWODNIKÓW ZGŁOSZONYCH
W PORZĄDKU ALFABETYCZNYM
W KONIŃSKIM OKRĘGOWYM ZWIĄZKU PIŁKI NOŻNEJ

do rozgrywek piłkarskich w Klasie Okręgowej grupa.....

na sezon

.....
Nazwa klubu

.....
adres i telefon

.....
tel. kierownika lub trenera

Lp.	Nazwisko i imię w porządku alfabetycznym	Data urodzenia	Nr rejestracyjny	Data potwierdzenia	Poprzednia Przynależność Klubowa	Podpis Zawodnika (deklaracja gry amatora)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

Zapoznano się z Regulaminem Rozgrywek Wielkopolskiego ZPN na sezon/.....

Pieczęć klubu

Podpis i pieczęć
Imienna

Pieczęć Konińskiego OZPN

Podpis i pieczęć
imienna

Data uprawnienia zgłoszonych zawodników w pozycjach - z wyjątkiem pozycji na sezon/.....