…………………………………………

Pieczątka klubu

Niżej wymienieni zawodnicy mogą grać w kategorii wyższej tj. ………..- w klubie ………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp | Nazwisko i Imię | Data urodzenia |
| 1 |  |  |
| 2. |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11. |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16. |  |  |

Zawodnicy z pozycji 1 do 16 zdolni do gry w kategorii……………………..

.

………………………………………..

data - Pieczątka i podpis lekarza