Załącznik nr 1 **LISTA ZGŁOSZONYCH ZAWODNIKÓW DO FINAŁU WOJEWÓDZKIEGO TURNIEJU LZS w HALOWĄ PIŁKĘ NOŻNĄ U-15 CHŁOPCÓW w Działoszynie 2024**

**Pełna nazwa drużyny:**

**Kierownik drużyny: Numer telefonu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko Imię (alfabetycznie) | Adres zamieszkania | Data urodzenia | PESEL | Nr. Extranet\* | PrzynależnośćKlubowa\*\* | Numer zawodnika stały |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Trener: |  |  |  |  |

**\*W przypadku, kiedy zawodnik nie posiada numeru extranet wpisać „brak”.**

**\*\*W przypadku, kiedy zawodnik nie posiada przynależności klubowej wpisać „brak”.**

**………………………………………… ………………………………………..**

**Podpis kierownika Pieczątka i podpis**