

LIGA MALÉHO FUTBALU REGIÓNU ZVOLEN



SÚPISKA MUŽSTVA

Názov klubu :
Súťaž :
Ročník :

P.č.	PRIEZVISKO/Meno	dátum narodenia	Poznámka
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Funkcionári	PRIEZVISKO/Meno	Ardesa	Kontakt
V.mužstva			
Zástupca			

Potvrdenie o kontrole súpisky:

Dátum:

Podpis/pečiatka limfu: