

# PRIHLÁŠKA MINIDRUŽSTVÁ

NÁZOV MINIDRUŽSTVA	
HRÁČ 1 MENO A PRIEZVISKO	
HRÁČ 2 MENO A PRIEZVISKO	
HRÁČ 3 MENO A PRIEZVISKO	
KAPITÁN MENO A PRIEZVISKO	
TELEFÓNNY KONTAKT	
E-MAILOVÝ KONTAKT	
VYPLATIL SUMU + PODPIS	VYPLNÍ ORGANIZÁTOR

vyplnený formulár prosím odoslať na mail: [sipkynitra@gmail.com](mailto:sipkynitra@gmail.com),  
alebo vytlačiť a priniesť na turnaj 26.8, prípadne na niektoré ligové kolo.