

## Soupiska hráčů pro Palestina Open

Název týmu:	
Jméno a příjmení vedoucího týmu:	
E-mail vedoucího týmu:	
Telefonní číslo vedoucího týmu	
Datum podání přihlášky	
Podpis vedoucího týmu	

P.č.	Jméno a příjmení hráče	Datum narození	Vlastoruční podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

**Upozornění:** Vedoucí týmu a hráči svým podpisem výše stvrzují, že jsou zdravotně způsobilí se účastnit fotbalového turnaje Palestina Open a jsou obeznámeni s tím, že hrají na vlastní riziko a odpovědnost

Součástí této soupisky jsou kopie Občanských průkazů dle článku 8. Pravidel turnaje Palestina Open