

Ročník	Rok
01.	2023

Název :

SOUPISKA MUŽSTVA

Poř.číslo	Příjmení	Jméno	Datum narození
01.			
02.			
03.			
04.			
05.			
06.			
07.			
08.			
09.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			

Vedoucí mužstva potvrzuje, že na soupisce uvedení hráči jsou zdravotně způsobilí soutěž absolvovat. Všichni byli poučeni, že v soutěži startují na vlastní nebezpečí a přejímají zodpovědnost za zdravotní stav, ve kterém nastupují ke hře.

Vedoucí mužstva

Datum

Podpis

Přijal, potvrdil a ověřil za KSVV ČVS

Datum

Podpis