



TABEL NOMINAL

Subsemnatul.....
 antrenor al echipei.....categoria.....
 număr de telefon.....și adresa de mail.....,
 certific că datele de mai jos sunt corecte:

Nr.	Nume și Prenume	Data nașterii	CNP	Nr. Tricou
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				

Președinte

Antrenor

Medic