Oblastný futbalový zväz Žiar nad Hronom

Tajovského 4, 965 01 Žiar nad Hronom

MENNÝ ZOZNAM HRÁČOV

Názov klubu: ..... **Súťaž:** .....

Družstvo: ..... **Ročník:** ..... **Časť:** .....

P. č.	Meno a priezvisko(abecedne)	Rodné číslo (prvých 6 čísiel r. č.)	Poznámka

Funkcionári	Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Od. kv.	Poznámka
Tréner				
Asistent				
Asistent				
Lekár				
Vedúci mužstva			Pečiatka FK:	
Štat. zástupca	Meno a priezvisko	Podpis		

Potvrdenie o kontrole súpisky:

Dátum: .....

Pečiatka a podpis: .....