*Datum konání:*

*Turnaj č.:*

*Pořadatel:*

**Seznam hráčů/hráček**

**Kategorie:** MLŽačky

**Klub:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PČ** | **PŘÍJMENÍ a Jméno** | **Reg. číslo** | **Pozn.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

---------------------------------------

jméno a podpis ZVD

*Pozn.*

*1. Seznam platí vždy pouze pro jedno družstvo a jeden turnaj*

*2. Potvrzení o zdravotní prohlídce musí mít každý hráč samostatně*