



SCHALLER FACILITY  
LIGA MALÉHO FUTBALU ZVOLEN  
SÚPISKA MUŽSTVA

35. ročník = sezóna 2020/2021

**Mužstvo:**

**Liga: 1 2 3**

| Číslo | Priezvisko / Meno | Dátum narodenia | Číslo reg. | Dátum registrácie | Email |
|-------|-------------------|-----------------|------------|-------------------|-------|
| 1     |                   |                 |            |                   |       |
| 2     |                   |                 |            |                   |       |
| 3     |                   |                 |            |                   |       |
| 4     |                   |                 |            |                   |       |
| 5     |                   |                 |            |                   |       |
| 6     |                   |                 |            |                   |       |
| 7     |                   |                 |            |                   |       |
| 8     |                   |                 |            |                   |       |
| 9     |                   |                 |            |                   |       |
| 10    |                   |                 |            |                   |       |
| 11    |                   |                 |            |                   |       |
| 12    |                   |                 |            |                   |       |
| 13    |                   |                 |            |                   |       |
| 14    |                   |                 |            |                   |       |
| 15    |                   |                 |            |                   |       |
| 16    |                   |                 |            |                   |       |
| 17    |                   |                 |            |                   |       |
| 18    |                   |                 |            |                   |       |
| 19    |                   |                 |            |                   |       |
| 20    |                   |                 |            |                   |       |

|                | Priezvisko / Meno | Mobil | Email |
|----------------|-------------------|-------|-------|
| Vedúci mužstva |                   |       |       |
| Zástupca       |                   |       |       |

Potvrdenie súpisky

Dátum: .....

Pečiatka/Podpis .....