



SPORTOVNÍ TECHNICKÉ KOMISE FOTBALU
ČESKÝ SVAZ NESLYŠÍCÍCH SPORTOVců



SOUPISKA HRÁČŮ - MUŽI

Klub:

Pořadové číslo	JMÉNO a PŘÍJMENÍ	DATUM NAROZENÍ	HOSTOVÁNÍ	ČÍSLO DRESŮ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Trenér				
Asistent				
vedoucí				

Statutární zástupce klubu:

Datum:

podpis a razítko: