



SPORTOVNÍ TECHNICKÉ KOMISE FOTBALU
ČESKÝ SVAZ NESLYŠÍCÍCH SPORTOVců



SOUPISKA HRÁČŮ - ŽÁCI

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.				
Trenér				
Asistent				
vedoucí				

Statutární zástupce klubu:

Datum:

podpis a razítko: