SPORTOVNÍ TECHNICKÉ KOMISE FOTBALU

ČESKÝ DEAFLYMPIJSKÝ VÝBOR

Národní sportovní agentura

Soupiska hráčů - futsal

Název akce:

Klub:

Pořadové číslo	PŘÍJMENÍ a JMÉNO	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: