

תאריך: _____

צבע חולצה: _____

טורניר קטרגל – רישום קבוצה

שם קבוצה _____ כיתה- גיל _____

שם ראש הקבוצה _____ טל' בבית _____ טל' נייד _____

מס"ד	שם השחקן	תשלום	טופס הצהרת בריאות	טופס ויתור לביטוח	כיתה	מידת חולצה	האם יש ביטוח ספורטאים?	ענף כדורסל/כדורגל	מס' נייד
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									