

**TRANSILVANIA FOOTBALL FESTIVAL 2024 - DATE ECHIPA**

**TABEL NOMINAL**

Subsemnatul.....

antrenor al echipei.....categoria.....

număr de telefon.....și adresa de e-mail.....

certific că datele de mai jos sunt corecte:

Nr	Nume și Prenume	Data nașterii	CNP	Nr.Tricou
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Presedinte

Antrenor

Medic