

SPORTOVNÍ TECHNICKÉ KOMISE FOTBALU
ČESKÝ DEAFLYMPIJSKÝ VÝBOR



NÁRODNÍ
SPORTOVNÍ
AGENTURA

Soupiska hráčů - futsal



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: