



את הטפסים יש למלא ולהעביר למייל: Gvanim.sport@gmail.com או לפקס 03-9364635

טופס רישום קבוצתי – אליפות אריאל הפתוחה לבוגרים בקט רגל

שם הקבוצה: _____

מנהל הקבוצה: _____ טלפון של עוזר מאמן: _____

| מידת חולצה | טלפון נייד | ת.ז. | תאריך לידה | שם מלא | |
|------------|------------|------|------------|--------|----|
| | | | | | 1 |
| | | | | | 2 |
| | | | | | 3 |
| | | | | | 4 |
| | | | | | 5 |
| | | | | | 6 |
| | | | | | 7 |
| | | | | | 8 |
| | | | | | 9 |
| | | | | | 10 |
| | | | | | 11 |
| | | | | | 12 |