Meldeliste-Junioren - Futsalmeisterschafen FK Prignitz-Ruppin

VEREIN: _____ **Altersklasse:** _____ **- Junioren** **Turniertag:** _____

Nr.	Name, Vorname	Geb.-Dat.	Passnummer	1.Spiel	2.Spiel	3.Spiel	4.Spiel	5.Spiel	Zeitstrafen/Rote Karte
	Sportunfälle	**Geb.-Dat.**	**Passnummer**	**Art der Verletzung**					
1									
2									
3									

Mannschaftsstärke: 10 Spieler + 2 ÜL/Betreuer Spielstärke: 1:4 Spieler **Trainer/Betreuer:** _____ **(Bitte in Blockschrift)**