|  |
| --- |
| Tabel nominal |

|  |  |
| --- | --- |
| Echipa |  |
|  Localitatea |  |
| Email |  |
| Telefon |  |
| Competiție | AMOLIGA MASTERS *(Seria 35+/45+)* | 2024  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Nr. tricou | Prenume, Nume *(conform buletinului)* | Data nașterii | IDNO | Email  | Cetățenia |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Prenume, Nume | Data nașterii | Cetățenia | Post |
|  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  | antrenor |
| 2. |  |  |  | antrenor secund |
| 3. |  |  |  | manager |
| 4. |  |  |  | medic |
| 5. |  |  |  | patron |

**Semnătura reprezentantului echipei Nume, Prenume**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ștampila și Semnătura medicului Nume, Prenume**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_**