

Scoala _____
Adresa: _____
Nr.telefon/fax: _____
Adresa e-mail: _____
Profesor coordonator: _____
Nr. telefon profesor: _____

Aprobat,
C.S.M. Roman

TABEL NOMINAL

privind înscrierea echipei de fotbal juniori categoria _____
la **TURNEUL DE FOTBAL JUNIORI „CUPA CENTENARULUI”**

Nr. crt.	Nume, prenume jucător	Anul nașterii	Observații
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

- **Sunt/nu sunt** de acord ca numele si data nasterii juniorilor din tabel, să fie folosite pe perioada Turneului, pentru verificarea încadrării în categoria de vârstă.
- **Sunt/nu sunt** de acord ca pozele sau filmele echipei ce o reprezintă și realizate în cadrul Turneului să fie folosite de C.S.M. Roman în scopul promovării evenimentului și a activității Clubului.

Director Scoala _____
Nume, prenume _____
Semnătura _____

Profesor coordonator,
Nume, prenume _____
Semnătura _____

Data: _____