



POTVRDA

Ovim potvrđujem da su svi navedeni igrači članovi župne zajednice

(ime župe)

Ime i prezime	Datum rođenja
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	

Ime i prezime voditelja:

Broj mobitela:

E- mail:

(potpis župnika ili župnog vikara, koji svojim potpisom pristaje na uvijete iz Pravilnika KMNL-a, te žig župe)