DELTAGARFÖRTECKNING

Fylls i av Gothia Cup

LAGNAMN: **KLASS:** **LAG-ID:**

INFORMATION
- Deltagarlistan måste vara inlämnad senast måndag 16.00.
- Spelare kan endast läggas till på listan som ersättare för sjuk eller skadad spelare. Läkarintyg erfordras.
- Spelare måste ha kontrollerats med giltig legitimation för att få inkluderas i laguppställning.
- Kopia av godkänd deltagarförteckning ska medföras till varje match.
- **OBS! Denna lista gäller ej som laguppställning.** Inför varje match ska särskild laguppställning skrivas och lämnas till domare.

NAMN:	FÖDELSEDAG: ÅR	MÅN	DAG	PASS	ID-KORT	SPELARLEG	ANNAT	SIGNATUR:
				P	ID	S	A	
				P	ID	S	A	
				P	ID	S	A	
				P	ID	S	A	
				P	ID	S	A	
				P	ID	S	A	
				P	ID	S	A	
				P	ID	S	A	
				P	ID	S	A	
				P	ID	S	A	
				P	ID	S	A	
				P	ID	S	A	
				P	ID	S	A	
				P	ID	S	A	
				P	ID	S	A	
				P	ID	S	A	
				P	ID	S	A	
				P	ID	S	A	
				P	ID	S	A	
				P	ID	S	A	
				P	ID	S	A	

BOENDE:
- ☐ Eget
- ☐ Skola:
- ☐ Hotell:

Kontroll utförd på:
- ☐ Centralinformationen
- ☐ Skola/Hotell
- ☐ Plan: _____

Namnteckning ansvarig ledare

Namnförtydligande

Mobiltfn ledare

DELTAGARLISTA GODKÄND: