

HALS ZAALVOETBALVERBOND

H.Z.V.V.

SEIZOEN 20....-20....

Ploegverantwoordelijke in het Hals zaalvoetbalverbond

(gelieve dit document **duidelijk in drukletters** in te vullen)

NAAM:

VOORNAAM:

STRAAT + NR:

POSTNUMMER: **GEMEENTE:**

PROVINCIE:

TELEFOON:

GSM:/.....

GEB. DATUM/...../..... **NATIONALITEIT:**

GEB. PLAATS

E-MAIL:

* **GESLACHT:** Man Vrouw

NAAM CLUB:

1ste uitrusting

<u>TRUI:</u>	<u>BROEK:</u>
2de uitrusting	
<u>TRUI:</u>	<u>BROEK:</u>

HANDTEKENING PLOEGVERANTWOORDELIJKE