|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ASOCIAŢIA JUDEŢEANĂ DE FOTBAL ARAD | | | | |
|  | | | *VIZAT* | |
|  | | | ASISTENŢA MEDICALĂ TURNEU | |
|  | | | semnătura şi parafa | |
|  | | | | |
| **TABEL NOMINAL** | | | | |
| CU JUCĂTORII ECHIPEI .......................................................................... | | | | |
| PARTICIPANŢI LA**"CAMPIONATUL JUDEȚEAN DE FUTSAL"** | | | | |
| *Ediţia a VI - a* | | | | |
| ***2020*** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Nrcrt | Numele Şi Prenumele | Anul naşterii | Semnătură accept GDPR\* | Viza medicală |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| **\*Notă:  Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal conform formularului nr. 1 din 09.01.2020 emis de AJF Arad, care mi-a fost adus la cunoștință de către delegatul clubului*I*echipei.** | | | | |
| ANTRENOR:................................................................. | | | | |
| DELEGATUL ECHIPEI .................................................................. telef. ............................... | | | | |