LAGRAPPORT - CUP HALMSTAD

Lämnas till sekretariatet <u>innan</u> lagets första match.

LAGETS NAMN:		**KLASS:**	

Deltagande spelare

Tröj nr.	För- och efternamn	Födelsedata (åå-mm-dd)

Lagledare:	

Telefon/Mobil:	

Email:	