



טופס רישום לליגת ביליארד למקומות עבודה

שם החברה: _____

כתובת: _____

טלפון מזכירות החברה: _____

טלפון נייד	מספר ת.ז. (9 ספרות)	שם מלא	
			שחקן 1 - ראש הקבוצה
			שחקן 2 - חובה
			שחקן 3 - חובה
			שחקן 4 - רשות
			שחקן 5 - רשות

הקבוצה מאשרת הגעה בתלבושת אחידה (חולצה) - צבע ודוגמה. חובה!

הקבוצה מאשרת קריאה וקבלת תקנון הליגה

חתימה: _____

צבע חולצה: _____