



# लिखुभुजी रामेछाप युवा क्लब

भुजी, रामेछाप  
भुजी लिंग-२०७३

## टिम ढर्ता फारम

१. टिमको नाम: ..... २. छाप  
३. ठेगाना: .....

टिम कोच/मेनेजर

नाम:  
सम्पर्क:

मेडिकल अफिसर

नाम:  
सम्पर्क:

टिम क्याप्टेन

नाम:  
उमेर: जर्सी नं.:  
सम्पर्क:

नाम:  
उमेर: जर्सी नं.:  
सम्पर्क:

नाम:  
उमेर: जर्सी नं.:  
सम्पर्क:

नाम:  
उमेर: जर्सी नं.:  
सम्पर्क:

नाम:  
उमेर: जर्सी नं.:  
सम्पर्क:

नाम:  
उमेर: जर्सी नं.:  
सम्पर्क:

नाम:  
उमेर: जर्सी नं.:  
सम्पर्क:

नाम:  
उमेर: जर्सी नं.:  
सम्पर्क:

नाम:  
उमेर: जर्सी नं.:  
सम्पर्क:

नाम:  
उमेर: जर्सी नं.:  
सम्पर्क:

नाम:  
उमेर: जर्सी नं.:  
सम्पर्क:

नाम:  
उमेर: जर्सी नं.:  
सम्पर्क:

नाम:  
उमेर: जर्सी नं.:  
सम्पर्क:

नाम:  
उमेर: जर्सी नं.:  
सम्पर्क:

नाम:  
उमेर: जर्सी नं.:  
सम्पर्क:

नाम:  
उमेर: जर्सी नं.:  
सम्पर्क:

टिम म्यानेजर/कोच  
नाम: