

გ ა ნ ა ც ხ ა დ ი

ქუჩის/ სოფლის, გუნდის სახელწოდება _____

მონაწილეობას მიიღებს გყიბულის მუნიციპალიტეტის 2025 წლის მინი ფეხბურთის ჩემპიონატში

N	სახელი/გვარი	დაბადების თარიღი	პირადი ნომერი	ტელეფონი

გუნდის წარმომადგენელი:

