

GSA Youth Futsal Leagues

Team Roster Form



Team Name/Nombre del equipo: _____

Coach/Entrenador: _____

Phone Number/ Número de teléfono: _____

Division: _____

Player Roster/Jugadores en Equipo:	Birth Year / Año de nacimiento	Waiver Sign? / Renuncia Frimado?
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		