

# Заявочний лист



на команду \_\_\_\_\_ м. \_\_\_\_\_ учасника змагань з футболу серед дитячо-юнацьких команд сезону 200\_\_–200\_\_ рр.

прізвище ім'я по батькові дата народження	_____ _____ _____ _____	ФОТО 3×4	_____ _____ _____ _____	ФОТО 3×4	_____ _____ _____ _____	ФОТО 3×4	_____ _____ _____ _____	ФОТО 3×4	_____ _____ _____ _____
прізвище ім'я по батькові дата народження	_____ _____ _____ _____	ФОТО 3×4	_____ _____ _____ _____	ФОТО 3×4	_____ _____ _____ _____	ФОТО 3×4	_____ _____ _____ _____	ФОТО 3×4	_____ _____ _____ _____
прізвище ім'я по батькові дата народження	_____ _____ _____ _____	ФОТО 3×4	_____ _____ _____ _____	ФОТО 3×4	_____ _____ _____ _____	ФОТО 3×4	_____ _____ _____ _____	ФОТО 3×4	_____ _____ _____ _____
прізвище ім'я по батькові дата народження	_____ _____ _____ _____	ФОТО 3×4	_____ _____ _____ _____	ФОТО 3×4	_____ _____ _____ _____	ФОТО 3×4	_____ _____ _____ _____	ФОТО 3×4	_____ _____ _____ _____
прізвище ім'я по батькові дата народження	_____ _____ _____ _____	ФОТО 3×4	_____ _____ _____ _____	ФОТО 3×4	_____ _____ _____ _____	ФОТО 3×4	_____ _____ _____ _____	ФОТО 3×4	_____ _____ _____ _____

Завіряю: \_\_\_\_\_ М. П.  
Президент регіональної федерації  
футболу: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ р.

Підтверджую та несу повну відповідальність за достовірність даних, вказаних у  
заявковому аркуші  
Президент футбольного клубу (директор школи): \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ р.

Допущено до змагань: \_\_\_\_\_ М. П.  
( \_\_\_\_\_ ) футболістів  
Лікар \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ р.

№ з/п	Прізвище, ім'я та по батькові (повністю)	День, місяць, рік народження	Місце у команді	Зріст	Вага	№, серія свідоцтва про народження (місто, район, область)	№ ідентифікаційного коду	Домашня адреса гравця	Дозвіл лікаря про допуск до змагань
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									

Посада	Прізвище, ім'я та по батькові (повністю)	День, місяць, рік народження	Освіта	Домашня адреса	Телефони			
					Код	Факс	Службовий	Мобільний
Президент ДФК								
Директор школи								
Старший тренер								
Тренер								

	Назва	Індекс	Адреса	Тел./факс
Футбольний клуб (команда)				
Банк (платіжні реквізити)	Розрахунковий рахунок	МФО	Код	Тел./факс

Спортивна форма
Основна (колір)
футболка _____
труси _____
гетри _____
Резервна (колір)
футболка _____
труси _____
гетри _____