

# ФЕДЕРАЦІЯ ФУТБОЛУ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Заявлено \_\_\_\_\_  
 ( \_\_\_\_\_ ) футболістів  
 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 р.  
 Підпис \_\_\_\_\_



Адреса команди \_\_\_\_\_  
(Індекс)  
 Місто \_\_\_\_\_  
 Вул. \_\_\_\_\_  
 Тел. \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВОЧНИЙ ЛИСТ

**команди \_\_\_\_\_ м. \_\_\_\_\_**

**на участь в обласних змаганнях з футболу 2021 року**

№№ п.п.	Прізвище, ім'я, по батькові	Дата народження (число, місяць, рік)	Дозвіл лікаря на участь у змаганнях
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.			

М.П. Голова міськрайфедерації футболу \_\_\_\_\_  
(підпис, прізвище, ініціали)

М.П. Керівник футбольного клубу (команди) \_\_\_\_\_  
(підпис, прізвище, ініціали)

М.П. Допущено до змагань \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) футболістів  
(Медичний заклад)  
 Керівник медичного закладу \_\_\_\_\_ „ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 2021 р.  
(підпис, прізвище, ініціали)

**Організація засновник клубу (команди)**

Назва	Адреса	Тел./факс

**Керівний склад клубу (команди):**

Посада	Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)	Дата народження (число, місяць, рік)	Телефон	
			Службовий	Домашній
Президент				
Директор				
Начальник команди				
Головний тренер				
Тренер				
Адміністратор				
Лікар				
Директор стадіону				

М.П. Голова міськрайфедерації футболу \_\_\_\_\_  
(підпис, прізвище, ініціали)

М.П. Керівник футбольного клубу (команди) \_\_\_\_\_  
(підпис, прізвище, ініціали)