

|  |  |
| --- | --- |
| Федерація футболу Закарпаття | Поштова адреса клубу: п/і |
| Комітет з проведення змагань | Район: |
| Допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | місто/село |
| (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) футболістів | вул. |
| Голова комітету з проведення змагань: | Е-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Качур В.М. | тел. клубу: |
| Дата реєстрації: « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 р. | факс клубу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВКОВИЙ ЛИСТ**

**для участі команди ФК «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

**у Кубку Закарпаття з футболу 2017 року**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Прізвище, ім'я, по батькові**  **(повністю)** | **Дата народження**  **(число,**  **місяць, рік)** | **Серія**  **та номер паспорта** | **Ідентифіка-ційний код** | **Амплуа** | **Дозвіл лікаря на участь у змаганнях**  ***(дата, підпис)*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Офіційні представники, тренерський та обслуговуючий склад команди «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | **Прізвище, ім’я, по-батькові**  ***(повністю)*** | **Дата народження**  **( число, місяць, рік )** | **Посада** | **Контактні телефони** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Начальник відділу молоді та спорту рай(міськ)адміністрації**  **«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 р.**  **М.П.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  **підпис** | **Голова рай(міськ) федерації**  **«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 р.**  **М.П\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  **підпис** | **Президент / Керівник клубу**  **«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 р.**  **М.П.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  **підпис** | **Допущено до змагань**  **\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) чол.**  **«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 р.**  **Лікар\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |