

|  |  |
| --- | --- |
| 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 чемпіонаті 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |