 **ДОЗАЯВОЧНИЙ ЛИСТ КОМАНДИ м п**

**учасниці Чемпіонату/Першості Буського району з футболу серед команд \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ліги**

 заявлено (прописом) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** футболісти **« \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 р.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** |  **Прізвище, ім’я та по-батькові** |  **Дата****народження** | **Амплуа** | **Дозвіл лікаря про допуск до змагань** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ЗАТВЕРДЖУЮ ДОПУЩЕНО ДО ЗМАГАНЬ**

**Президент футбольного клубу** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чоловік

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) м п (вказати прописом к-сть)

 **(підпис)**

**Головний тренер Лікар**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )**

 **(підпис) (підпис)**

 **« \_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 р**

 **М П**