 **ЗАЯВКОВИЙ 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**