

Калуська районна Асоціація футболу



Допущено ____ (_____) футболістів

Представник КРАФ: _____ (_____)

“ ____ ” _____ 202__ року

ДОЗАЯВКОВИЙ АРКУШ

на участь команди _____ в Чемпіонаті та Кубку району з футболу сезону 2022/2023 років

№ п/п	Прізвище, ім'я, по-батькові (повністю, друкованим текстом)	Число, місяць, рік народження	Дозвіл лікаря на участь у змаганнях (дата, підпис, печатка)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Керівник футбольного клубу:

Представник команди:

Всього допущено до змагань:

М.П. _____ (_____)
(підпис, П.І.Б.) (для юридичних осіб)

_____ (_____)
(підпис, П.І.Б.)

_____ (_____) футболістів

Дата: _____ М.П.

Лікар: _____
(підпис, П.І.Б.)