

Калуська районна Асоціація футболу



Допущено ____ (_____) футболістів

Представник КРАФ: _____ (_____)

“ ____ ” _____ 2023 року

ЗАЯВКОВИЙ АРКУШ

на участь команди _____ в чемпіонаті, першості, Кубку та Суперкубку Калуського району з футболу (першого обласного етапу змагань) сезону 2023-2024 років на підтримку Збройних Сил України «Разом до перемоги!»

№ 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			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Керівник футбольного клубу:

Представник команди:

Всього допущено до змагань:

_____ (_____) футболістів

М.П. _____ (_____)
підпис П.І.Б.

_____ (_____)
підпис П.І.Б.

Дата: _____ М.П.

Лікар: _____
підпис П.І.Б.

Основні кольори ігрової форми: футболки _____; шорти _____; гетри _____.

Основний стадіон: _____
назва (за наявності) населений пункт

Сільський (селищний) голова (староста): _____
підпис прізвище, ім'я, по батькові

М. П.