

Калуська районна Асоціація футболу

Відзаявлені _____ (_____) футболістів

Представник КРАФ: _____ (_____)

“ _____ ” _____ 20__ року



ВІДЗАЯВКОВИЙ АРКУШ

команди _____ в чемпіонаті, першості та розіграші Кубка Калуського району з футболу
(першого обласного етапу змагань) сезону 2024-2025 років на підтримку Збройних Сил України «Разом до перемоги!»

№ п/п	Прізвище, ім'я, по-батькові (повністю, друкованим текстом)	Число, місяць, рік народження
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Керівник футбольного клубу:

Представник команди:

М.П. _____ (_____)
підпис П.І.Б.

_____ (_____)
підпис П.І.Б.