

Заявочный лист

для участия в Открытом Чемпионате Нижнего Тагила по мини-футболу
среди мужских команд в сезоне 2017-18. Группа _____

от команды _____ (город _____)

1. Игроки

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Дата рождения	Домашний адрес	Виза врача*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

* - допускается надпись «За жизнь и здоровье несу персональную ответственность». Эту надпись делает сам игрок, рядом с надписей ставит свою подпись.

Итого допущено _____ (в скобочках указать количество прописью)

_____ (расшифровка подписи)

(подпись и печать врача)

2. Официальные лица

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Должность в команде	Дата рождения	Домашний адрес	Контактный телефон (ы)
1					
2					
3					

3. Прочая информация

Цвет футболок основной формы _____

Цвет футболок дополнительной формы _____

Электронная почта команды (клуба) _____ (при наличии)

Дата заявки _____ (расшифровка подписи)

(подпись начальника команды)

М.П.