

ФАСТИВСЬКА МІСЬКА ФЕДЕРАЦІЯ ФУТБОЛУ

Заявлено _____ чол.

Гол. суддя _____ (_____)

« ____ » _____ 2018 року

Заявка **команди _____ на участь у Першості** **м. Фастова з футболу 2018 року**

№	Прізвище та ім'я.	Дата народж.	Амплуа	Місце проживання	Допуск лікаря
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

До змагань допущено _____ чол.

Лікар: _____ (_____)

Представник: _____ (_____)

Керівник: _____ (_____)