

ФАСТІВСЬКА МІСЬКА ФЕДЕРАЦІЯ ФУТБОЛУ

Заявлено _____ чол.

Гол. суддя _____ (В.М.Денисюк)

« _____ » _____ 2020 року

Заявка

**команди _____ на участь у відкритій
Зимовій першості м.Фастів з футболу 2020-2021 років**

№	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.					

До змагань допущено _____ чол.

Лікар: _____ (_____)

Представник: _____ (_____)

Керівник: _____ (_____)