

З А Я В К А

от команды _____
на участие в первенстве района по мини-футболу среди любительских команд на призы газеты «Почепское слово».

25 января 2019г.

г.Почеп

№ п/п	Ф.И.О.	Число, месяц, год рождения	Адрес местожительства	Паспортные данные	Виза врача
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Тренер команды _____

К соревнованиям допущено _____ человек

Подпись врача _____

Представитель _____