

Всього допущено ___ гравців.
Представник ХОАФ
_____/_____/

Хмельницька обласна асоціація футболу

Заявковий лист

Команда: _____ (м. _____)

№ п/п	Прізвище, ім'я, по-батькові гравця	Дата народження	Допуск лікаря
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			

22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Всього допущено до змагань: _____ гравців

Лікар _____ / _____ /
 Підпис і печатка ПІБ

Офіційні представники

№ п/п	Прізвище, ім'я, по-батькові	Дата народження	Контактний телефон
1			
2			
3			
4			
5			

Кольори екіпірування

Комплект	футболки	шорти	гетри
Основний			
Запасний			

З Регламентом змагань та Дисциплінарними правилами ознайомлений, достовірність заявкових документів підтверджую, офіційний представник клубу _____ / _____ /

Підпис і печатка

ПІБ