

ФАСТІВСЬКА МІСЬКА ФЕДЕРАЦІЯ ФУТБОЛУ

Заявлено _____ чол.

Гол. суддя _____ (В.М.Денисюк)

« _____ » _____ 2019 року

Заявка

команди _____ на участь у Зимовій першості м.Фастів з футболу 2019-2020 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: _____ (_____)