|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| лого с флага | | | | | | | **ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Команды:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (полное наименование образовательной организации и после в скобках сокращённое) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Город:** | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **на участие в соревнованиях по ФУТЗАЛУ Спартакиады ООВО Республики Татарстан, сезон 2024/2025 гг.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| №  п/п | | Ф.И.О.  (полностью) | | | | | | | | | | | | | № игрока | | | | | | | | | Игровое амплуа | Дата рождения | | | | | № зачетки/ студ. билета | | | Допуск  (подпись и личная печать врача) | |
| Цвет формы | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| 1 | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | |
| 2 | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | |
| 3 | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | |
| 4 | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | |
| 5 | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | |
| 6 | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | |
| 7 | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | |
| 8 | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | |
| 9 | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | |
| 10 | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | |
| 11 | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | |
| 12 | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | |
| 13 | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | |
| 14 | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | |
| 15 | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | |
| 16 | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | |
| 17 | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | |
| 18 | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | |
| 20 | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | |
| **РУКОВОДЯЩИЙ И ТРЕНЕРСКИЙ СОСТАВ КОМАНДЫ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № | Фамилия, имя отчество  (полностью) | | | | | | | | | | | | | Должность | | | | | | | | | Контактный телефон | | | E-mail | | | | | Дата рождения | | Подпись | |
| 1. |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  | |
| 2. |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  | |
| **РЕКВИЗИТЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Полное название образовательной организации: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сокращенное название образовательной организации: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. руководителя образовательной организации: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон приемной руководителя, факс: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес электронной почты для писем: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| К соревнованиям допущено: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | человек | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | (прописью) | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Врач | | |  | | | | | | |  | / | | | | | | | | | | | М.П. (личная печать врача и штамп лечебного учреждения) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | (подпись) | | | | | | | (Ф.И.О.) | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Заведующий кафедрой / руководитель физ.воспитания | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | / | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | (подпись) | | | | | | | | | | | (Ф.И.О.) | | | | | | |  | | | | | | | |
| Ректор / директор | | | | | |  | | | | | | |  | | | | / | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | (подпись) | | | | | | | | | | (Ф.И.О.) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| М.П. (печать) Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |