|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |