**Федерація футболу м. Харкова Поштова адреса клубу (команди):**

**Допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) футболістів м. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Виконавчий директор ФФМХ вул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_буд. \_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О. Ю. Тюрін** тел/. факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 web-сайт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**М.П. \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 р.**

 **З А Я В О Ч Н И Й А Р К У Ш**

**Команди \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учасниці Кубку Легенди футболу «Кубок А.ПАНОВА» з футболу серед ДЮСЗ 2024 року.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | **Прізвище, ім’я по батькові** | **День, місяць та рік народження** | **№ паспорта****футболіста**  | **Дозвіл лікаря на участь у змаганнях (дата, підпис, печатка)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |

 **Головний тренер команди Всього допущено до Кубку:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ футболістів**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Лікар** \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.**

КЕРІВНИЙ СКЛАД КЛУБУ/ДЮСЗ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Посада | Прізвище, ім’я по батькові | Телефон /службовий/ | Телефон /домашній/ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |