ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ

команды «_____» г. _____

на участие в первенстве _____ по мини-футболу
среди команд _____лиги (сезон_____)

№ п/п	Фамилия, имя игрока	Дата рождения	Виза врача о допуске
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Допущено _____ человек Врач

_____
( )

Руководитель команды ( )

тел. _____
e-mail _____