|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| newMFF | Всего допущено:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ футболистов«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 гРОО МФФ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Приложение №1****ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ**футбольной команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на участие в соревнованиях Первенства города Москвы по футболу «Moscow children`s league» 2018 года |

**Раздел 1. Информация о юридическом лице (команде)**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименования (*с указанием организационно-правовой формы*) |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| ОГРН |  |
| Адрес: |  |
| Генеральный директор |  |
| Email: |  |
| телефон |  |
| Банковские реквизиты: |  |

**Раздел 2. Краткая информация (история команды)**

*(Дата создания, спортивные достижения как команды так и отдельных футболистов/тренера и.т.д*.)

**Раздел 3. Состав Команды для участия в Чемпионате.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество(полностью)  | Дата рождения | Серия и номер свидетельства о рождении | Подпись и штамп врача о допуске |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |

Допущено к соревнованиям по футболу \_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_ чел. Врач: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф И О / Подпись )

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

 МП медицинского учреждения

ТРЕНЕР (ПРЕДСТАВИТЕЛЬ) КОМАНДЫ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество(полностью)  | Должность | Контактный телефон, факс, e-mail | Дата рождения | Подпись |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Тренер команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Настоящей заявкой подтверждаю, что все игроки заявочного листа прошли медицинское обследование и допущены по медицинским показаниям к участию в спортивных соревнованиях Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ подпись Фамилия, И. О. Настоящей заявкой подтверждаю, что все игроки заявочного листа застрахованы от несчастных случаев Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ подпись Фамилия, И. О.  |
| Ответственное лицо от РОО МФФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |