

ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ

Команды _____ участницы Областных соревнований
по мини-футболу (футзалу) среди команд образовательных организаций высшего образования в 2017-2018 гг.
(в рамках Общероссийского проекта «Мини-футбол – в вузы»)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Данные паспорта (когда, кем выдан)	Адрес прописки (индекс, город, улица, дом, кв.)	Номер студенческого билета	Виза врача
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Руководящий состав команды

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Должность	Дата рождения	Данные паспорта (когда и кем выдан)	Адрес прописки (индекс, город, улица, дом, и кв.)	Телефон (мобильный)
1						
2						

М.П. Руководитель _____ / _____ /

Допущено _____

Главный тренер команды _____ / _____ /

М.П. Врач _____ / _____ /