



ФЕДЕРАЦИЯ ФУТБОЛА ПРИДНЕСТРОВЬЯ

Утверждаю:
Ответственный за проведение турнира

ЗАЯВКА КОМАНДЫ

на участие в ежегодном традиционном зимнем турнире по футболу
«ЯРНА» сезон 2025 года

№ пп	Фамилия, имя, отчество	дата рождения	Позиция на поле
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

ФИО представителя команды _____

контактный телефон _____ е-майл _____

подпись представителя _____

Настоящим подтверждается, что указанные выше игроки имеют необходимый допуск врачей для участия в данном футбольном турнире и не имеют противопоказаний по состоянию здоровья. ФИО и подпись врача, печать врача и/или медучреждения

При необходимости к заявке прилагаются согласия официальных представителей игроков старше 16 лет, но не достигших 18 лет.

«__» _____ 20__ г.