

**Заявочный лист футбольной команды «\_\_\_\_\_»  
для участия в клубном первенстве города Рязани по футболу среди  
детских команд. Для игроков \_\_\_\_\_ года рождения.**

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Допуск врача</b>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Руководящий и тренерский состав команды:

Гл. тренер: \_\_\_\_\_

Всего допущено: \_\_\_\_\_ футболистов. Врач: \_\_\_\_\_