|  |
| --- |
| mishka_blue\\INGAPC\obmen\Андрюхин А.Ю\Логотипы\AMFR PNG\AMFR.png **ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ**  **Заявка №\_\_\_\_\_\_\_\_ на участие в Общероссийском проекте** **«Мини-футбол – в школу»**Регион (МРО РФС) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Пол: \_\_\_\_\_**  **Возрастная группа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**сокращённое и полное название команды, город |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | rfsФамилия, имя отчество (полностью) | Дата рождения | Номер свидетельства о рождении.Серия и номергражданского паспорта | Допуск врача |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

**РУКОВОДЯЩИЙ И ТРЕНЕРСКИЙ СОСТАВ КОМАНДЫ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя отчество (полностью) | Дата рождения | Серия и номер гражданского паспорта  | Должность |
| 1 |  |  |  | **Тренер** |
| 2 |  |  |  | **Представитель**  |

**Директор школы** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019г.

**М.П.** подпись Ф.И.О.

**Региональная федерация футбола** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019г.

**М.П.** подпись Ф.И.О.