****Полное название ДЮСШ, ФК:

« »

Город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Эмблема ДЮСШ (клуба)

Название соревнования: **Всероссийский турнир «Мамины глаза»**

**ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ**

**команда мальчиков «2015» г.р.**

*В заявочный лист разрешается включать фамилии не более* ***14 футболистов****, 2 представителей руководящего состава и 1 врача.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Фамилия, имя, отчество (полностью)** | **Полная дата рождения** | **ДЮСШ, клуб** | **Серия и номер** **Свидетельства о рождении** **(загранпаспорта)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |

**РУКОВОДЯЩИЙ И ТРЕНЕРСКИЙ СОСТАВ КОМАНДЫ - ОФИЦИАЛЬНЫЕ ЛИЦА**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ пп** | **Фамилия, Имя, Отчество (полностью)** | **Должность** | **Дата рождения** | **Тренерская лицензия, дата получения** | **Мобильный телефон** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  | **Врач** |  |  |  |

 **Руководитель**

**М.П. футбольного клуба \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **/ /**

**Руководитель ДЮФШ (клуба) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**М.П. / /**

**Допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ футболистов**

**М.П. Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(ФИО, подпись)**

**Всего оформлено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ футболистов**

**Главный судья соревнований \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**