

**В Общий отдел ОО «Федерация футбола города  
Иркутска»**

От любительской футбольной команды

« \_\_\_\_\_ »  
(наименование команды)

в лице представителя \_\_\_\_\_  
(ФИО представителя)

\_\_\_\_\_ (команды)

Тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ**  
на участие в Открытом зимнем чемпионате г. Иркутска по футболу  
среди любительских команд сезона 2016-2017

№	ФИО игрока (полностью)	Дата рождения	Амплуа (В,З,П,Н)	Мастер (ставится отметка «V»)	Отметка врача команды о допуске игрока к соревнованиям (дата, подпись)
Дополнительно заявляемые игроки					
Игроки, исключаемые из заявки					

Тренер (представитель) команды: \_\_\_\_\_  
(подпись)

Врач команды: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (ФИО)

Отметка главного судьи соревнований о принятии заявки:

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (ФИО)