

**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 Кубке г. Иркутска по футболу-2017**

№	ФИО игрока (полностью)	Дата рождения	Амплуа (В, З, П, Н)	Игровой номер	Отметка врача команды о допуске игрока к соревнованиям (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)