«Наше Будущее» - ЗИМА,2024

НАЗВАНИЕ КОМАНДЫ:			**ВОЗРАСТНАЯ КАТЕГОРИЯ:**			**ГОРОД:**
Игровой №	***фамилия***	***имя***	***отчество***	***дата рождения***	***№ свидетельства о рождении или паспорта***	***отметка врача о допуске к участию в турнире***
Цвет основной формы			*Цвет запасной формы*			

Допущено к соревнованиям _______________________ футболистов

Руководитель *фио*__________________ *подпись*_____ *контакты* __________________

Тренер: *фио*__________________ *подпись*_____ *контакты* __________________

Врач : *фио*__________________ *подпись*_____ *контакты* __________________

Обязательно!!! при себе иметь паспорт или другой документ, удостоверяющий возраст игрока.