Додаток № 1

до Положення Всеукраїнських змагань з футзалу «Шкільна футзальна ліга України» сезону 2016-2017 р.р.

### Заявка команди \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на участь в Всеукраїнських змаганнях з футзалу

«Шкільна футзальна ліга України» сезону 2016 – 2017 років

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1-й та 2-й етапи

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ПІБ повністю,  друкованими літерами | Число, місяць, рік народження | Населений  Пункт | № школи, № класу | Домашня адреса | Серія і номер свідоцтва про народження | Ідентифікаційний  код | Дата огляду, підпис шкільного лікаря про допуск до змагань |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 

|  |  |
| --- | --- |
| Директор ЗНЗ | Шкільний лікар |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Підпис, прізвище та ініціали, печатка) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Підпис, прізвище та ініціали, печатка) |
| Керівник регіонального оргкомітета | Представник команди |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Підпис, прізвище та ініціали) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Підпис, прізвище та ініціали) |

# 