



Заявочний лист

Заявлено 12

Фк “ _____ ”

Першість Стрийщини з футзалу “Колос”

<i>№ п/ п</i>	<i>Прізвище ім'я та по батькові</i>	<i>Дата народження</i>	<i>Адресні дані</i>	<i>Віза Лікаря</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Представники команди: Ф.І.Б

н.т.

Лікар: До змагань допущено 12 осіб. _____

Голова Стрийської РО ВФСТ
“Колос” АПК України

_____ Л.Ворко