|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Всего допущено:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ футболистов**  **«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г**  **Оргкомитет:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Подпись / Ф И О | **Приложение №2**  **ДОЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ**  **футбольной команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_цвет формы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **на участие в соревнованиях по футболу «Чемпионат Республики Калмыкия по футболу сезон 2022».** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество  (полностью) | Дата рождения | Серия и номер паспорта | Подпись и штамп врача |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**Допущено к соревнованиям по футболу \_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_ чел. Врач: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Ф И О / Подпись )**

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. **МП** медицинского учреждения

**ТРЕНЕР (ПРЕДСТАВИТЕЛЬ) КОМАНДЫ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество  (полностью) | Должность | Контактный телефон, факс, e-mail | Дата рождения |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Настоящей заявкой подтверждаю, что все игроки заявочного листа прошли медицинское обследование и допущены по медицинским показаниям к участию в спортивных соревнованиях, все игроки заявочного листа застрахованы от несчастных случаев.  Подача данной заявки означает полное согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»  **Тренер (представитель) команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  подпись Фамилия, И. О. |