



ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ КЛУБА
для участия в "Первенство Северо-Западного федерального округа. 2022 год.
Юноши до 16 лет (2006/07 г.р.)"

ФОРМА №2

Спортивное наименование команды клуба: **Северодвинск. 06-07**

Цвета основной экипировки (футболки, шорты, форма вратаря):

Цвета запасной экипировки (футболки, шорты, форма вратаря):

Заполняется ОФФ «Северо-Запад»

Внесено в заявку для участия в Соревновании _____ футболистов и _____ официальных лиц клуба.

Подпись и ФИО лица, осуществившего внесение в заявку в целях участия в Соревнованиях: _____

м.п. ОФФ «Северо-Запад»

ФУТБОЛИСТЫ

№	Фамилия, имя отчество (полностью)	Дата рождения (дд.мм.гггг)	Номер паспорта / св. о рождении	ID РФС.ЦП	Амплуа	Медицинский допуск	
						Допущен / не допущен	Подпись врача
1	Анисимов Илья Александрович	25.08.2006		4512158	Универсал		
2	Анников Роман Алексеевич	27.04.2007		4512137	Универсал		
3	Власов Артем Вадимович	16.11.2007		4512156	Универсал		
4	Гавзов Даниил Владимирович	20.03.2007		4512151	Универсал		
5	Кожевников Матвей Алексеевич	21.03.2006		4512132	Вратарь		
6	Кузьмин Ермолай Алексеевич	21.08.2007		4512135	Универсал		
7	Лимонников Иван Тимофеевич	25.03.2006		4512163	Универсал		
8	Оскерко Матвей Алексеевич	17.07.2007		4512130	Универсал		
9	Пуняков Артем Вячеславович	11.11.2006		4512160	Универсал		
10	Пупцев Георгий Алексеевич	15.06.2006		4512161	Универсал		
11	Смирнов Даниил Романович	27.09.2007		4512162	Универсал		
12	Степанов Андрей Дмитриевич	16.09.2006		4512136	Универсал		
13	Хромцов Илья Павлович	25.12.2007		4512164	Вратарь		
14	Хрушкой Денис Александрович	31.05.2006		4512133	Универсал		

ОФИЦИАЛЬНЫЕ ЛИЦА КЛУБА

№	Фамилия, имя отчество (полностью)	Дата рождения (дд.мм.гггг)	Номер паспорта	ID РФС.ЦП	Должность, моб., e-mail
---	-----------------------------------	-------------------------------	----------------	-----------	-------------------------

1	Дружков Денис Николаевич	25.01.1980			Тренер
2	Кузнецов Вадим Алексеевич	19.02.1975			Главный тренер

Руководитель клуба _____ / (_____)

Главный тренер команды _____ / (_____)

Подпись врача по спортивной медицине либо уполномоченного представителя медицинской организации, имеющей сведения о прохождении медицинского обследования футболистами: _____ / (_____)

Печать медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по лечебной физкультуре и спортивной медицине: _____ мп

Заполняется сотрудником РФФ

В РФС.ЦП за клубом зарегистрировано _____ футболистов.

Подпись и ФИО лица, осуществившего проверку сведений в РФС.ЦП: _____

м.п. РФФ