



АСОЦІАЦІЯ ФУТЗАЛУ ЛЬВІВЩИНИ

Заявлено двадцять футболістів
"21" травня 2024 р.

Олександр

ЗАЯВКОВИЙ ЛИСТ

КОМАНДИ МФК «ШТУРМ»

ДЛЯ УЧАСТІ У СУПЕРЛІГІ ЛЬВІВЩИНИ СЕЗОНУ ЛІТО 2024

КОЛІР ОСНОВНОЇ ІГРОВОЇ ФОРМИ ФУТБОЛКИ Синій ГЕРИ
КОЛІР РЕЗЕРВНОЇ ІГРОВОЇ ФОРМИ ФУТБОЛКИ Білий ГЕРИ

№ п/п	Прізвище, ім'я та по батькові (повністю), псевдонім (якщо є)	Ігровий номер	Дата народження	Амплуа (обов'язково воротар)	Дозвіл лікаря
1	Русецький Назарій Зіновійович		06.04.1982	Воротар	
2	Чудний Антон Олексійович		26.01.2003	Воротар	
3	Корчемкін Микита Сергійович		28.07.1997	Воротар	
4	Михайлишин Юрій Романович		20.12.1988	Воротар	
5	Швець Владислав Вадимович		28.07.2006	Воротар	
6	Лех Назар Степанович		04.11.1993	Універсал	
7	Зинич Віталій Васильович		25.08.1994	Універсал	
8	Кучір Олег Романович		17.03.1995	Універсал	
9	Карабин Олег Іванович		05.04.1996	Універсал	
10	Ільчишин Олег Романович		12.05.1997	Універсал	
11	Давидко Станіслав Геннадійович		01.06.1998	Універсал	
12	Моночков Ігор Олегович		01.10.1996	Універсал	
13	Храмов Віктор Володимирович		22.12.1987	Універсал	
14	Бішко Тарас Романович		26.02.1996	Універсал	
15	Чорний Павло Васильович		15.03.1994	Універсал	
16	Климко Андрій Ростиславович		05.12.2002	Універсал	
17	Закаложний Андрій Володимирович		30.06.2005	Універсал	
18	Цибик Юрій Романович		04.04.1978	Універсал	
19	Чорний Михайло Васильович		01.01.1999	Універсал	
20	Сорочич Юрій Миколайович		15.05.1992	Універсал	

«Погоджено»:

Президент Асоціації футболу Львівщини

« _____ » _____ 2024 р.

М.П. _____ Хом'як М.С.

(П.І.Б.)

(печатка, підпис)

«Затверджено»:

Керівник клубу

« _____ » _____ 2024 р.

М.П.

(П.І.Б.)

Дозвіл медичного закладу на участь футболістів у змаганнях

(_____)
кількість прописом

« _____ » _____ 2024 р.

М.П.

(П.І.Б.)