



Асоціація футболу Львівщини

Заявлено тринадцять футболістів "25" травня 2024 р.

Свєдич (прізвище, ініціали) підпис



ЗАЯВКОВИЙ ЛИСТ

КОМАНДИ «UNO MAS» ДЛЯ УЧАСТІ У СУПЕРЛІВІ ЛЬВІВЩИНИ СЕЗОНУ ЛІТНО 2024 РОКУ

КОЛІР ОСНОВНОЇ ІГРОВОЇ ФОРМИ ФУТБОЛІСТИ СИНІ ШОРТИ БІЛІ ЦЕПКИ СИНІ КОЛІР РЕЗЕРВНОЇ ІГРОВОЇ ФОРМИ ФУТБОЛІСТИ

Table with columns: № п/п, Прізвище, ім'я та по батькові (повністю), псевдонім (якщо є), Ігровий номер, Дата народження, Амплуа (обов'язково воротарі), Зачислений в штат команди в якому році, З якої організації-команди, місто, Спортивне звання, Дозвіл лікаря

«Затверджено»: Керівник клубу, «...» 2024р. «Погоджено»: Президент Асоціації футболу Львівщини, «...» 2024 р. Дозвіл медичного закладу на участь футболістів у змаганнях (кількість прописом) «...» 2024 р. М.П. (П.І.Б.)