**З А Я В К А**

команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на участие в областных соревнованиях «**Открытое FREEDOM-Первенство Карагандинской области по футзалу среди любительских команд предприятий, организаций, учебных заведений, коммерческих структур, спортивных клубов сезона 2025-2026 г. г.» в составе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лиги.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **пп** | **Ф.И.**  **(полностью)** | **Число, месяц, год рождения** | **Гражданство** | **ИИН**  **(уд., свид. о рожд.)** | **Место в команде**  **(амплуа)** |
| **1.** |  | **12.07.1998** | **РК** |  | **Защитник** |
| **25.** | Не более 25 чел. |  |  |  |  |

Цвет формы: майка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, шорты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, гетры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Руководитель команды**: (Ф.И.)

**Тренер команды**: (Ф.И.)

**Представитель команды:** (Ф.И.) моб.тел.

Персональную ответственность за жизнь и здоровье во время проведения Первенства несут участники

команды согласно данной заявки. Подпись представителя команды: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.