

ГО «Асоціація Футболу Кременчука»

Допущено _____ (_____) футболістів

Представник ГО «АФК»: _____



Заявку команди в електронному вигляді вислати на пошту асоціації E-mail: goafk.info@gmail.com
Оригінал заявкового листа за підписом лікаря направити в ГО «АФК».

“ 30 ” 04 2025 р.

ЗАЯВКОВИЙ ЛИСТ


команди “Олімпік” – учасниці чемпіонату Кременчука на “Кубок Ашкіра” 2025/202_

№ п/п	Прізвище, ім'я, по-батькові (повністю, друкованим текстом)	Амплуа футболіста Г-голкипер, З-захисник, П-півзахисник, Н-нападник	Число, місяць, рік народження	Допуск лікаря до участі у змаганнях (дата, підпис, особиста печатка лікаря)
1	Слюсаренко Андрій Миколайович	Н	02.08.1994	
2	Горбатенко Богдан Олександрович	Н	20.03.1999	
3	Коршунов Станіслав Іванович	З	17.12.1977	
4	Бородін Артем Анатолійович	З	09.02.1998	
5	Гарасенко Ігор Віталійович	З	20.03.2003	
6	Кочерга Ілля Олегович	Н	01.01.2004	
7	Миркало Ігор Олександрович	Н	04.05.2004	
8	Миркало Олександр Іванович	Г	17.11.1979	
9	Якименко Роман Юрійович	Н	21.05.1996	
10	Морозов Руслан Анатолійович	З	31.08.1994	
11	Дегтярьов Володимир Олександрович	З	20.07.1993	
12	Демченко Владислав Олександрович	Н	21.05.1996	
13	Якименко Максим Юрійович	З	23.10.1989	
14	<u>Бронський Артур Григорович</u>	<u>Н</u>	<u>31.08.1998</u>	

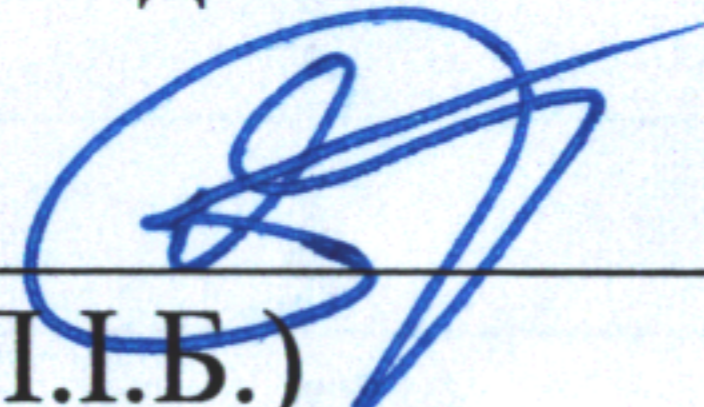
15	Резніженко Віктор Олександрович	Н	23.12.1997	
16	Олійник Марк Іванович		26.01.2001	
17	Лавський Юрій Анатолійович		02.04.2002	
18	Кшишка Іван Євгенович		21.11.2003	
19	Арішчи Ілля Олександрович		20.07.2001	
20				

Керівник футбольного клубу

М.П.

Морозов Р.А. 
(підпис, П.І.Б.)

Головний тренер команди

Морозов Р.А. 
(підпис, П.І.Б.)

Всього допущено до змагань:

_____ (_____) футболістів

Дата: _____

Лікар: _____



(підпис, П.І.Б.)

М.П. (медичного закладу)

ПРЕДСТАВНИКИ КЛУБУ:

Посада	Прізвище, ім'я, по-батькові (повністю)	Дата народження	Контакти	
			мобільний	e-mail
Президент	Морозов Р.А.	31.08.1994	096-96-90-870	-
Головний тренер	Морозов Р.А.	-		
Адміністратор	Морозов Р.А.	-		