

**ДОЗАЯВОЧНЫЙ БЛАНК «Б»**

**ФУТБОЛИСТОВ КОМАНДЫ "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"**

**ФУТБОЛЬНОГО КЛУБА "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**СЕЗОН 2022 года**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **№ пп** | **Фамилия, имя, отчество** | **Номер** | **Дата рождения** | **Дата начала трудового договора** | **Дата окончания трудового договора** | **Гражданство** | **Амплуа** | **Рост** | **Вес** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Врач М.П. Допущено\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек

(ст. инспек. здоровья) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прописью)

 подпись Ф.И.О.

"\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. Врач мед. учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П. мед. учреждения подпись Ф.И.О.

"\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

М.П. Руководитель футбольного клуба \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Ф.И.О.