



VI ДІЄЦЕЗІАЛЬНИЙ ЧЕМПІОНАТ З ФУТБОЛУ

КАМ'ЯНЕЦЬ-ПОДІЛЬСЬКА ДІЄЦЕЗІЯ
РИМСЬКО-КАТОЛИЦЬКА ЦЕРКВА

НАЗВА ПАРАФІЇ _____

НАЗВА КОМАНДИ _____

МІСЦЕВІСТЬ (село, місто) _____

МЕДИЧНА ДОВІДКА

№	Прізвище та ім'я гравця	Дата народження	Адреса проживання	Дозвіл лікаря на участь
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Опікун команди

(прізвище та ім'я, підпис)

ЛІКАР

(прізвище та ім'я, підпис і печать)



VII ДІЄЦЕЗІАЛЬНИЙ ЧЕМПІОНАТ З ФУТБОЛУ

КАМ'ЯНЕЦЬ-ПОДІЛЬСЬКА ДІЄЦЕЗІЯ

РИМСЬКО-КАТОЛИЦЬКА ЦЕРКВА

НАЗВА ПАРАФІЇ _____

НАЗВА КОМАНДИ _____

МІСЦЕВІСТЬ (село, місто) _____

МЕДИЧНА ДОВІДКА

№	Прізвище та ім'я гравця	Дата народження	Адреса проживання	Дозвіл лікаря на участь
ДОДАТКОВІ ГРАВЦІ				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Опікун команди

(прізвище та ім'я, підпис)

ЛІКАР

(прізвище та ім'я, підпис і печать)