Заявка на участие в городских соревнованиях по мини – футболу среди воспитанников ДОУ

От команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя участника | Дата рождения |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |

Представитель команды тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заведующий МДОАУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_