

Дзяржаўная ўстанова
«Раённы фізкультурна-спартыўны
клуб «ДРІВЯТІЧ» г. Браслаў, вул. Савецкая,
69_ (юр. адрас), рэквізіты _____



Государственное учреждение
Районный физкультурно-спортивный клуб
«ДРІВЯТІЧ» г. Браслаў, ул. Советская,
69_ (юр. адрас), рэквізіты Государственное учреждение
«Районный физкультурно-спортивный клуб
«Дривятич». 211969, Республика Беларусь, Витебская
область, г. Браслаў, ул. Советская 69,
Внебюджетный счёт
BY44AKBB36323120051002300000
Бюджетный счёт BY27AKBB36043120051092300000
ЦБУ №205, ОАО «АСБ Беларусбанк»
БИК АКВВВУ2Х
УНП 391021630
ОКПО 296724182000
Телефон/факс (02153) 67035, бухгалтер - 66353
Директор Площенко Кристина Александровна

ДОЗАЯВКА

на участие в Чемпионате Витебской области по футболу среди мужских команд сезона 2025 года
от команды РФСК «Дривятич»
(Браслаў)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество спортсмена	Число, месяц, год рождения	Звание, разряд	Город	Место работы, учебы	Фамилия, инициалы личного тренера	Виза врача
ДОЗАЯВКА							
35	Копылов Артем Алексеевич	04.08.2002		Браслаў	В/Ч 89417		

Представитель команды (тренер команды) Жук Виталий Александрович /  /

Допущено к соревнованиям _____ участников.

Руководитель учреждения Площенко Кристина Александровна /  /

С Положением о проведении Чемпионата области ознакомлен



(руководитель участвующей организации)

Войсковая часть 89417

Поликлиника

Медицинская рота

Приложение 1
к Постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
09.07.2010 № 92
Форма 1 здр/у-10

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

о состоянии здоровья

Дана Копылов Алексей Александрович
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения 04.08.2002 Пол: мужской/женский (подчеркнуть)
(число, месяц, год)

Место жительства г. М. Горькая, ул. Н. Заря, д. 10-кв. 18

Цель выдачи справки по месту требования

Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения)

Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров, обследований, сведения о прививках и прочее)

ФОРК от 30.12.2024 № 67351 Б/п

ЭКГ от 04.07.2025 - ритм синусовый, норм.
пульс 70. ЧСС 68.

Осмотр выявлено 10.07.2025. здоров.



Заключение КАС. ДЖ.М. Но. Отсутствует
подписанные против вклада, а также к фактически в
судимости к севбиованск

Рекомендации ЗДЖ

Дата выдачи справки 10.07.2015

Срок действия справки 1 (одна) год

Врач

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Руководитель организации
(заведующий структурным
подразделением,
председатель комиссии)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

