

Название учреждения на белорусском языке _____
юр. адрес, реквизиты _____

Место логотипа

Название учреждения на русском языке _____
юр. адрес, реквизиты _____

ДОЗАЯВКА

с участием в Региональном этапе республиканских соревнований по футболу "Чемпионат Республики Беларусь по футболу 2025 года среди мужских команд второй лиги"

от команды отдела спорта и туризма Полоцкого райисполкома

№ п/п	Фамилия, имя, отчество спортсмена	Число, месяц, год рождения	Звание, разряд	Город	Место работы, учебы	Фамилия, инициалы личного тренера
1	Забродский Арсений Александрович	29.06.2003		Полоцк	Вр.	Смоляков С.В. ЗДОРОВ
2	Остроух Юрий Мечиславович	21.01.1988		Полоцк	Вр.	Смоляков С.В. ЗДОРОВ
3	Ольховский Станислав Георгиевич	12.01.2003		Полоцк	студент	Смоляков С.В. ЗДОРОВ
4	Духвич Михаил Александрович	28.03.2003		Полоцк	студент	Смоляков С.В. ЗДОРОВ
5	Красько Глеб Михайлович	18.09.2007		Полоцк	студент	Смоляков С.В. ЗДОРОВ

Руководящий состав команды

№ п/п	Фамилия, имя, отчество спортсмена	Число, месяц, год рождения	Должность в команде	Город	Место работы	Контактные данные (тел., email)
1.	Смоляков Сергей Владимирович	14.06.1981		Полоцк		8 029 730 33 55

Представитель команды (тренер команды)

Допущено к соревнованиям _____ участников.

Руководитель учреждения
С Положением о проведении Чемпионата области ознакомлен



Руководитель участвующей организации