



ההתאחדות לכדורגל בישראל
Israel Football Association

טופס למילוי עבור חלקות הקצבות לקבוצות קיימות על פי אמות מידה
עונת 2016/17

הרשות המקומית לה שייך המועדון: _____

מספר אגודה: _____

שם המועדון: _____

מספר תאגיד/עמותה: _____

מספר שחקנים בסגל נבחרות ישראל: _____

יש למלא הסעיפים הבאים במידה ומבקשים הקצבה בעבור "יחס מאמנים ובעלי מקצוע
נוספים למספר ספורטאים":

מספר קבוצות רשומות בשנתונים ילדים ג'-נוער (1999-2005) בעונת 2016/17: _____

מספר שחקנים רשומים בשנתונים ילדים ג'-נוער (1999-2005) בעונת 2016/17: _____

אני מצהיר בזאת כי בדקתי את אמיתות הנתונים הנ"ל.

שם בעל זכות חתימה	חתימת בעל זכות חתימה	חותמת המועדון

