



**Cross Cultures Project Association**  
**Open Fun Football Schools**  
**Moldova**

Str. Dacia 45  
MD-2062, Chisinau, Moldova  
E-mail.: [offs@fmf.md](mailto:offs@fmf.md)  
Tel: (022) 785673

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ в  
число кандидатов на участие в проекте **ССРА/Open Fun Football Schools Молдова 2024**, который  
проводит ФФМ совместно с центральным офисом ССРА/OFFS. Оплату в размере \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, гарантируем.

**Данные организации** (юридические лица) - местные органы власти, общественные  
объединения, футбольные структуры, общеобразовательная школа или другие учреждения.

**Полное название организации** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Фискальный код организации** \_\_\_\_\_

**Руководитель организации** \_\_\_\_\_  
*Имя, Фамилия, Должность*

**Офис организации** \_\_\_\_\_  
*Юридический и почтовый адрес*

**Банковские реквизиты организации** \_\_\_\_\_  
*Финансовое / банковское учреждение,  
в котором организация имеет  
текущий счет*

**Код SWIFT / BIC** \_\_\_\_\_

*Код банка / код учреждения*

**Код IBAN / номер счета** \_\_\_\_\_

**Контактные данные организации** \_\_\_\_\_

*Адрес/ тел. номера организации  
(tel./e-mail)*

*Контактные данные Руководителя  
организации (tel./e-mail)*

**Участие в соревнованиях по** \_\_\_\_\_

**Женскому Футболу под эгидой ФФМ** \_\_\_\_\_

*(Лига, Регион, Команда)*

Представитель организации, предоставивший вышеуказанную информацию

\_\_\_\_\_  
*Имя, Фамилия*

*Дата* \_\_\_\_\_

*Подпись* \_\_\_\_\_



**Cross Cultures Project Association**  
**Open Fun Football Schools**  
**Moldova**

Str. Tricolorului nr.39  
MD-2012, Chisinau, Moldova  
Tel.: +373 22 880 420  
Fax.: +373 22 210 410  
E-mail.: [chisinau@ccpa.eu](mailto:chisinau@ccpa.eu) / [offs@fmf.md](mailto:offs@fmf.md)

С целью успешной реализации проекта” Open Fun Football Schools” в 2024 г., в программе должны участвовать, как минимум один футбольный клуб (или спортивная школа), одно общеобразовательное учреждение, один детский садик и местная администрация (муниципалитет).

**Футбольный клуб или спортивная школа**

Название \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел.  \_\_\_\_\_

Подпись и печать \_\_\_\_\_

**Общеобразовательное учреждение**

Название \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел.  \_\_\_\_\_

Подпись и печать \_\_\_\_\_

**Детский садик**

Название \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел.  \_\_\_\_\_

Подпись и печать \_\_\_\_\_

**Местная администрация**

Название \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел.  \_\_\_\_\_

Подпись и печать \_\_\_\_\_