

ЗАЯВКАНА УЧАСТИЕ В « _____ » ПО ПЭЙНТБОЛУ 2016 год
ЧР, КР, ВС, ЧФО, ПФО

Приложение №1

Город проведения: _____ Адрес: _____ Этап: _____ Дата проведения: _____

Официальное название команды на русском языке _____ Дивизион _____

Название команды основное _____

Организация (Федерация Субъекта РФ) _____

Капитан команды _____

Контактный тел./факс и e-mail _____

	Фамилия, Имя, Отчество	Число, месяц, год рождения	Адрес регистрации (город, улица, дом)	Паспорт или свидетельство о рождении	Спортивный разряд	Виза врача	Подпись игрока/ответ ственного лица
ИГРОКИ							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
ТРЕНЕР							

Допуск врача _____ МП

Подпись: Руководителя органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта
(Руководителя регионального отделения Российской федерации пэйнтбола в субъекте Российской Федерации)
_____/_____ МП

Дата заполнения: « ____ » _____ 2016г.