

(Приложение 1)

ЗАЯВКА
на участие в соревнованиях по пейнтболу.

Название команды: _____

Организация: _____

Контактный тел/факс: _____

№	Фамилия, имя, отчество	Число, месяц, год рождения	Адрес	Паспортные данные	Спортивный разряд, дата присвоения	Виза врача
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

Допуск врача _____ МП

Подпись представителя организации _____ МП(организации)

Дата заполнения: «___» _____ 2013 г.