



ЗАЯВКА

на участие в Чемпионате Области по баскетболу среди мужских команд «БЛБЛ» от команды _____

№	ФИО	Дата рождения (д/м/г)	Паспортные данные (серия, №, дата выдачи)	Дом. адрес (город, улица, № дома, № квартиры)	Виза врача
1					допущен
2					допущен
3					допущен
4					допущен
5					допущен
6					допущен
7					допущен
8					допущен
9					допущен
10					допущен
11					допущен
12					допущен
13					допущен
14					допущен
15					допущен
16					допущен

Представитель _____
(ФИО, название организации, представляющей заявку)

Всего допущено _____ чел.

Дата « ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись, печать организации)

Врач _____

Тренер _____