|  |  |
| --- | --- |
|  | Заявкана участие в II ТУРНИРЕ ПО БАСКЕТБОЛУ 3Х3,**посвящённому памяти судьи РК А.И. Карасёва, «КУБОК КАРАСЯ», 2019 г.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Команда:** |  |
|  |  |
| **Возрастная категория:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Дата рождения** | **Контактный телефон** | **Отметка врача о допуске**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Представитель команды*** |  |  | ***/*** |  |  |  |
|  |  | подпись |  | ФИО |  | контактный телефон |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Врач:*** | *к соревнованиям допущено* |  | *чел.* |  | ***/*** |  |
|  |  |  |  | подпись |  | расшифровка подписи |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Отметка гл. секретаря******о допуске к участию в соревнованиях:*** | *к соревнованиям допущено* |  | *чел.* |  |
|  |  |  |  | подпись |