Приложение №1

Заявка

от команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на участие в Кубке **«ПЕСОК»**

по пляжному волейболу

среди смешанных команд

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | Дата рождения | Адрес, паспортные данные | Виза врача(личная роспись участника) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Руководитель команды: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ ФИО /

Врач: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ ФИО /

 М.П.

Контакты для связи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_