

ЗАЯВКА
НА УЧАСТИЕ ВО ВСЕРОССИЙСКИХ СОРЕВНОВАНИЯХ ПО
БЕЙСБОЛУ/СОФТБОЛУ СРЕДИ ДВОРОВЫХ И ШКОЛЬНЫХ КОМАНД
«ЗОЛОТАЯ ЛОВУШКА»
2017 ГОДА
ЭТАП ____

название команды _____

город, субъект Российской Федерации _____

муниципальное образование _____

возрастная группа _____

№ п/п	Ф.И.О. спортсмена	Дата рождения	Адрес фактического проживания	Виза врача
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
Представители команды				
	Фамилия, Имя, Отчество (полностью)		Должность	Телефон
1				
2				

Всего к соревнованиям допущено _____ человек

Врач _____ (_____)
 Ф.И.О. _____ М.П. _____

Тренер (представитель команды) _____ (_____)
 Ф.И.О. _____

Руководитель организации _____ (_____)
 Ф.И.О. _____ М.П. _____