Приложение № 1

ЗАЯВКА

от команды

муниципальное образование

на участие в областных соревнованиях юных хоккеистов Клуба

«Золотая шайба» им. А.В. Тарасова

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ | Фамилия | Дата | Наименование | Домашний | Виза врача |
|  | Имя | рождения | организации | адрес |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |

Допущено\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ игроков Врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Тренер команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель командирующей организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_