**ЗАЯВКА**

**На участие в Чемпионате России по страйкболу в дисциплине «игра 2 х 2 человека»**

|  |  |
| --- | --- |
| Место проведения: г. Калининград  Сроки проведения: 18-23 октября 2023  Спортивная дисциплина: «игра 2 х 2 человека» | Представляемый субъект Российской Федерации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Название команды: Состав 1 / 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО капитана команды: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Состав команды**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **Основной/запасной** | **Наличие полиса ОМС** | **Наличие страховки от несчастного случая** | **Допуск врача** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Капитан команды**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  **Руководитель региональной спортивной федерации**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись ФИО дата м. п  **Руководитель органа исполнительной власти в области физической культуры и спорта субъекта Российской Федерации**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись ФИО дата м. п | К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел.  **Врач** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись ФИО дата м. п  **Главный судья соревнований:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись ФИО дата м. п |