**КОМАНДНАЯ ЗАЯВКА**

# НА УЧАСТИЕ В ЧЕМПИОНАТЕ \*\*\* ОБЛАСТИ ПО СТРАЙКБОЛУ 2022

**Место проведения:**

**Сроки проведения:**

Команда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дисциплина 4х4

| № п/п | Состав | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Разряд | Адрес по прописке | **С правилами поведения во время соревнований ознакомлен, за свое здоровье несу личную ответственность** | Подпись спортсмена | Виза врача | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| о допуске | роспись |
| 1 | Основной |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Основной |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Основной |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Основной |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Запасной |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Запасной |  |  |  |  |  |  |  |

Согласно вышеперечисленному списку участников,

все спортсмены допущены к участию в соревнованиях.

К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_\_\_\_человек

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представитель команды (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.