



ИМЕННАЯ ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ОТКРЫТОМ ПЕРВЕНСТВЕ ГОРОДА НИЖНЕГО НОВГОРОДА ПО ФЛОРБОЛУ 2018г.

Наименование команды: _____ Возрастная группа: _____

Почтовый адрес: _____

№ п/п	ФИО (полностью)	Число, месяц, год рождения	Серия и номер свидетельства о рождении	Игровая позиция (если определена)	Полевой номер (если есть)	Допуск врача
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
	Мирошниченко Константин Константинович	26.12.09	Образец	Нападающий	9	Допущен

Представители команды

№ п/п	ФИО (полностью)	Число, месяц, год рождения	Должность	Телефон
1.				
2.				

«Утверждаю»

К соревнованиям допущено _____ человек

Руководитель команды _____ / _____ / М.П. Врач организации _____ / _____ / М.П.