

**ЗАЯВКА**  
НА УЧАСТИЕ В « \_\_\_\_\_ » ПО ПЭЙНТБОЛУ 2016 год  
ЧР, КР, ВС, ЧФО, ПФО

Приложение №1

Название команды на русском языке \_\_\_\_\_

Название команды основное \_\_\_\_\_

Организация (Федерация Субъекта РФ) \_\_\_\_\_

Капитан команды \_\_\_\_\_

Контактный тел./факс и e-mail \_\_\_\_\_

№	Фамилия, Имя, Отчество	Число, месяц, год рождения	Адрес регистрации (город, улица, дом)	Паспорт или свидетельство о рождении	Спортивный разряд	Виза врача	Подпись игрока
ИГРОКИ							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
ТРЕНЕР							

Допуск врача \_\_\_\_\_ **МП**

Подпись: Руководителя органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта  
(Руководителя регионального отделения Российской федерации пэйнтбола в субъекте Российской Федерации)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ **МП**

Дата заполнения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016г.