**Хоккейная команда «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

**ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ**

на участие в Фестивале города Новосибирска по фиджитал-хоккею

|  |
| --- |
|  |
|  | п/п | Фамилия, имя, отчество | Число, месяц и год рождения | Номер игрока | Амплуа | Подпись и печать врача |  |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | 3 |  |  |  |  |  |  |
|  | 4 |  |  |  |  |  |  |
|  | 5 |  |  |  |  |  |  |
|  | 6 |  |  |  |  |  |  |
|  | 7 |  |  |  |  |  |  |
|  | 8 |  |  |  |  |  |  |
|  | 9 |  |  |  |  |  |  |
|  | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | 11 |  |  |  |  |  |  |
|  | 12 |  |  |  |  |  |  |
|  | 13 |  |  |  |  |  |  |
|  | 14 |  |  |  |  |  |  |
|  | 15 |  |  |  |  |  |  |

**Руководящий состав команды**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Должность | Телефон | e-mail |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

 Всего допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек

Врач: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, расшифровка подписи, печать)

Подпись руководителя организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись, расшифровка подписи, печать)

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, расшифровка подписи)