

**ОО «Рязанская областная федерация баскетбола»**

**ЗАЯВКА**

для участия в \_\_ **открытом турнире по баскетболу 3х3 памяти Ю.А. Меликова** .\_\_на сезон 2023 г.

Команда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

категория название команды

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, Имя, Отчество | Игровой номер | Дата  рождения  дд.мм.гггг | Допуск врача к  соревнованиям | Примечание  ГСК о допуске |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

Допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_ игроков. Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя) (подпись, печать)

Представитель команды

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, Имя, Отчество | Дата рождения  дд.мм.гггг | Адрес электронной почты | Телефон |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**ДЛЯ КОМАНД СПОРТИВНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

**Я, нижеподписавшийся**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, должность и название организации, предоставляющей заявку, тренера, представителя команды)

**подтверждаю, что все данные, предоставленные в заявке команды, соответствуют игрокам, включенным в неё, и перечисленные игроки имеют право участвовать в открытом турнире по баскетболу 3х3 памяти Ю.А. Меликова .**

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка)