**ЗАЯВОЧНЫЙ СПИСОК**

 для участия в соревновании **UNIHOC RUSSIA CUP 2021**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Команда** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Регион РФ** |  |
|  |
|  |  **Возрастная категория** |  |
|  |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Число, месяц и год рождения** | **Номер паспорта или свидетельства о рождении** | **Игр.****номер** | **Амплуа** | **Виза врача с печатью медицинского учреждения** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Всего допущено к соревнованиям** |  | человек |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Врач** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Цвет игровой формы:** | основная |  | запасная |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Руководитель (тренер)**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Официальные лица**  |  |
|  |  |
|  |  |