	3	аявка					
					ийской Федерации)		
	на участие в <u>«Т</u> у	урнире сильней					
			,	енование соревнован	<i>'</i>		
	в одиночном разряде			эзрастной груг	ппе мужчины, женщины, г. Москва	<u>, ул. Северное</u>	
	Чертаново, корп. 806, С	К «Чертаново»	<u>.                                      </u>				
<u>№</u> п/п	Фамилия, имя, отчество игрог (полностью)	Дата рождения (день, месяц, год)	Спортивный разряд (звание)	Город	Фамилия, И.О. личного тренера	Допуск игрока к участию в соревновании (подпись и печать спортивного врача на каждой строке)	
1						•	
2							
3							
<u>l</u>	Тренер-представитель ко	манды (ФИО п	олностью):				
Фами	лия И.О. спортивного вра	•		-	нительной власти субъекта Российс еской культуры и спорта	екой	
Всего	допущено		, , 1	1			
·				(название организации)			
Подпи	ись врача		(до	лжность, фамилия,	И.О. руководителя) подпись и печать организаци	ии)	
	чать медицинского учреждения, ом спортсмены проходили диспансе	ризацию Ру	ководитель	региональной	спортивной федерации		
					(название организации)		
			(дол	жность, фамилия, И	<ol> <li>.О. руководителя) подпись и печать организации</li> </ol>	)	
Контакт	ный телефон тренера-представител	я команды		•	заявку на участие в спортивных соревн Федерации включаются спортсмены и тренер		