**ЗАЯВКА КОМАНДЫ**

# для участия в **открытых республиканских соревнованиях «Национальная лига Республики Беларусь по баскетболу 3х3 «Palova» (сезон 2022)**

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

(Наименование команды) (Категория)

**Игроки (до 6 человек)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Игр.**  **Номер** | ПОЛНАЯ датарождения | **Подпись**  **игрока** | **Виза**  **врача** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Тренерско-административный персонал**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Ф.И.О.** | **Дата рождения** | **Должность** | **Подпись** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Допущено \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) игроков врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**заполняется в организаторами**

Допущено:

Игроков: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек

Трен.-адм.состава: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек

Организаторы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

количество прописью М.П. подпись

Представитель команды/

директор спортивного учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)