|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 02 | Региональный этапВсероссийской Специальной Олимпиадыпо мини-футболу, юнифайд-мини-футболу*г. Иркутск, 2025г.* | Мини-футбол |

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

От команды

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Виза врача |
| Список спортсменов:  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| Тренеры/руководитель |
| 1 |  |

К соревнованиям допущено человек.

Врач / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 ФИО (подпись)

М.П.

Тренер представитель / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 ФИО (подпись)

Руководитель / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 ФИО (подпись)

Контактный телефон/Ф.И.О. сопровождающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 02 | Региональный этапВсероссийской Специальной Олимпиадыпо мини-футболу, юнифайд-мини-футболу *г. Иркутск, 2025г.* | Юнифайд-мини-футбол |

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

От команды

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Виза врача |
| Список спортсменов:  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| Партнеры: |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| Тренеры/руководитель |
| 1 |  |

К соревнованиям допущено человек.

Врач / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 ФИО (подпись)

М.П.

Тренер представитель / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 ФИО (подпись)

Руководитель / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 ФИО (подпись)

Контактный телефон/Ф.И.О. сопровождающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_