**Предварительная заявка**

на участие в Открытом Чемпионате Поволжья

по спорту лиц с поражением ОДА – бочча

г.Саратов 23 – 26 октября 2018г.

|  |  |
| --- | --- |
| Спортивное учреждение, субъект Российской Федерации |  |
| Адрес |  |
| ФИО руководителя команды |  |
| Контактный телефон и электронная почта руководителя команды (обязательно указать телефон и почту) |  |
| Количество участников (в том числе, спортсменов-колясочников) |  |

Спортсмены:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О.(полностью) | Дата рождения (число, месяц, год) | Номер справки ВТЭК | Вид программы | Класс | Адрес постоянного места жительства и контактный телефон |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель, тренеры и специалисты:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О. (полностью) | Дата рождения (число, месяц, год) | Должность | Адрес постоянного места жительства и контактный телефон |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Ст. тренер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись)