**Заявка**

 **на участие**

 **в Открытом турнире по мини-футболу на «Кубок Губернатора – 2015» среди команд национально-культурных объединений и землячеств Санкт-Петербурга**

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

**НКО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «2015 г.»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | дата рождения | Виза врача |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |

К участию в соревновании допущено \_\_\_\_\_\_\_\_ человек. Врач\_\_\_\_\_\_( )

 М.П.

Ответственный представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. контактный телефон)