|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ** | | | | | | | | | | | |  | |
| **Команды:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| (полное наименование образовательной организации и после в скобках сокращённое) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Город:** | | |  | | | | | **Чемпионат:** | | | |  | | | | | | |
| на участие в соревнованиях Студенческой гандбольной лиги Республики Татарстан, сезон 2022-2023г. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| №  п/п | Ф.И.О.  (полностью) | | | | | | | № игрока | | | | Игровое амплуа | Дата рождения | | № зачетки/ студ. билета | | | Допуск  (подпись и личная печать врача) |
| Цвет формы | | | |
|  |  | | |
| 1 |  | | | | | | |  |  | | |  |  | |  | | |  |
| 2 |  | | | | | | |  |  | | |  |  | |  | | |  |
| 3 |  | | | | | | |  |  | | |  |  | |  | | |  |
| 4 |  | | | | | | |  |  | | |  |  | |  | | |  |
| 5 |  | | | | | | |  |  | | |  |  | |  | | |  |
| 6 |  | | | | | | |  |  | | |  |  | |  | | |  |
| 7 |  | | | | | | |  |  | | |  |  | |  | | |  |
| 8 |  | | | | | | |  |  | | |  |  | |  | | |  |
| 9 |  | | | | | | |  |  | | |  |  | |  | | |  |
| 10 |  | | | | | | |  |  | | |  |  | |  | | |  |
| 11 |  | | | | | | |  |  | | |  |  | |  | | |  |
| 12 |  | | | | | | |  |  | | |  |  | |  | | |  |
| 13 |  | | | | | | |  |  | | |  |  | |  | | |  |
| 14 |  | | | | | | |  |  | | |  |  | |  | | |  |
| 15 |  | | | | | | |  |  | | |  |  | |  | | |  |
| 16 |  | | | | | | |  |  | | |  |  | |  | | |  |
| 17 |  | | | | | | |  |  | | |  |  | |  | | |  |
| 18 |  | | | | | | |  |  | | |  |  | |  | | |  |
| 19 |  | | | | | | |  |  | | |  |  | |  | | |  |
| 20 |  | | | | | | |  |  | | |  |  | |  | | |  |
| **РУКОВОДЯЩИЙ И ТРЕНЕРСКИЙ СОСТАВ КОМАНДЫ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № | Фамилия, имя отчество  (полностью) | | | | | | Должность | | | | Контактный телефон | | | E-mail | | Дата рождения | | Подпись |
| 1. |  | | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  |
| 2. |  | | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  |
| **РЕКВИЗИТЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Полное название образовательной организации: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Сокращенное название образовательной организации: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Адрес: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. руководителя образовательной организации: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Телефон приемной руководителя, факс: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Адрес электронной почты для писем: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **К соревнованиям допущено:** | | | | | |  | | | | **человек** | | | | | | | | |
|  | | | | | | (прописью) | | | |  | | | | | | | | |
| **Врач** | |  | | | |  | | | | **М.П.** (личная печать врача и штамп лечебного учреждения) | | | | | | | | |
|  | | (подпись) | | | | (Ф.И.О.) | | | |  | | | | | | | | |
| **Заведующий кафедрой / руководитель физ.воспитания** | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | (подпись) | | | | (Ф.И.О.) | | | | | | | | |
| **Ректор / директор** | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | (подпись) | | | | (Ф.И.О.) | | | | | | | | |
| **М.П.** (печать) | | | | | | | | | |
| **Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | |