

**Допущено**

к чемпионату России 2019 года  
«    » спортсменов  
«    » \_\_\_\_\_ 2019 г.

Адрес:

Телефон: (    ) - - -    Факс (    )

E-mail:

**ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ**

на команду «    »    г. \_\_\_\_\_  
участницу чемпионата России по волейболу в первой лиге (зона «Северо-Запад»)

№ № пп	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Спортивное звание	Рост	Нагрудный номер	Подпись игрока	<b>Согласие</b> на предоставление персональных данных	<b>Согласие</b> выступать за сборные команды	<b>Виза врача</b>	Виза врача не позднее 6 месяцев после 1УМО
1										
2										
3										
18										

\*- подписывая данный заявочный лист, спортсмен дает согласие на использование своих персональных данных

Подписывая данный заявочный лист, я проинформирован о запрете моего участия в азартных играх и тотализаторах путём заключения пари на официальные спортивные соревнования по волейболу (п. 3.1 ст. 24, п. 3, ст. 26.2 Федерального закона № 329-ФЗ от 04.12.07)

**Допущено:** \_\_\_\_\_ человек

Врач \_\_\_\_\_

Подпись    печать

«    » \_\_\_\_\_ 2019 г

**Допущено:** \_\_\_\_\_ человек

Врач \_\_\_\_\_

Подпись    печать

«    » \_\_\_\_\_ 2019 г.

Форма команды:

Тренер команды: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Основная:

Директор волейбольного клуба: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Запасная:

Руководитель региональной федерации: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

РЕГИОНАЛЬНОЕ МИНСПОРТА ИЛИ КОМИТЕТ:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись    печать

