

ЗАЯВКА

На участие в Чемпионате города Радужный по волейболу среди женщин
посвященном 80-летию Победы в Великой Отечественной войне.

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Дата рождения/полных лет	Место работы (при наличии)	Виза врача

Допущено к соревнованию _____ человек
(прописью)

Врач _____ / _____
(ФИО) (подпись)

М.П.

Представитель _____
(подпись) (ФИО полностью, контактный телефон)

« _____ » _____ 2025г.