

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

на участие во Всероссийском Фестивале по адаптивному хоккею



**Дата:** 26 – 30 апреля 2021г.

**Место проведения:** Россия, Нижегородская область, Городецкий район, деревня Большой Суходол, дом 101. Спортивная база «Море спорта».

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество\*  (полностью)  *Отметить игроков на коляске* | Дата рождения  (число, месяц, год) | Серия и номер паспорта/св. о рождении, когда,  кем выдан | **Только для следж-хоккея**  Функциональный класс *(если игрок без ограничений по здоровью указать)* | Игровая позиция  (К/А) | Игровой номер |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

ВСЕГО участников допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тренер, координатор, волонтер-пушер и сопровождающие

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. полностью | Должностьили ФИО кого сопровождает | Данные паспорта (серия и номер, кем и когда выдан) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Руководитель делегации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

м.п.