

ЗАЯВКА

на участие во Всероссийских соревнованиях среди женщин по баскетболу 3х3 (Кубок Галкиных)

Пол муж/жен	Название команды					Город проведения турнира		
Женский	Университет Спорта					Казань 30.08.2022		
Допуск (подпись) рук-ля комиссии по допуску	Игроки (ФИО)	Дата рождения	Сокращ. название ОО	Серия и номер паспорта	№ студ. билета/диплома (выпуск 2022)	Моб. телефон	электронная почта	Подпись врача о допуске, печать
	1 кап Булавкина Любовь Игоревна	2002-04-08	ПГУФКСиТ	9222149166	201292	89253464843	lyuba.bulavkina@bk. ru	
	2 Валиуллина Камилла Альбертовна	2002-03-18	ПГУФКСиТ	9222107013	201295	89375246424	valiullinakamilla45@ gmail.com	
	3 Куликова Инна Владимировна	2000-09-16	ПГУФКСиТ	2921039246	191288	89869034824	fima-inna187@mail. com	
Сопровождающие лица (ФИО)		Паспорт		Моб. Телефон		Электронная почта		
1 Булавкина Любовь Игоревна		9222149166		89253464843		lyuba.bulavkina@bk.ru		
2 Булавкина Любовь Игоревна		9222149166		89253464843		lyuba.bulavkina@bk.ru		
Врач (ФИО)		Допущено игроков		Дата		Подпись врача, печать медицинского учреждения		
Руководитель комиссии по допуску (ФИО)		Допущено игроков		Дата		Подпись		

