# Межрайон № 13 № ГБОУ ММШ

Адрес: 3-я Владимирская дом 5

Телефон: 8 (495) 304 37 94

**ЗАЯВКА**

на участие в турнире по баскетболу 3Х3 «Город ЦСКА» среди юношей 12-15 лет

«26» августа 2019г.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество  (полностью) | **Дата** рождения  (число, месяц, год) | Класс | Воспитанник спортивной школы, спортивного клуба | Допуск врача |
| 1. | Коробейников Михаил Иванович | 21.06.2004 | 9в | нет |  |
| 2. | Латыш Илья Ростиславович | 14.03.2004 | 9в | нет |  |
| 3. | Жуков Кирилл Андреевич | 07.01.2006 | 8а | нет |  |
| 4. | Коновалов Кирилл Алексеевич | 11.05.2005 | 8а | нет |  |
| 5. | Литвинов Виктор Юрьевич | 24.07.2004 | 9в | нет |  |

Допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел.

числом и прописью

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. медицинского учреждения

Ф.И.О. полностью подпись

Представитель команды \_\_\_\_\_\_Тимохина Екатериина Валерьевна 8 916 426 86 81

Ф.И.О. полностью **телефон**  подпись

|  |  |
| --- | --- |
| Директор ГБОУ ММШ Шкуренко Елена Васильевна  Ф.И.О. подпись |  |