**Приложение 1**

**Заявка команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на участие в Кубке главы администрации города Рязани**

**по хоккею с шайбой среди любительских команд, посвященного Дню Защитника Отечества**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | Дата рождения | Допуск врача |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Всего допущено \_\_\_\_ человек

Подпись врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Внимание! Игроки, пришедшие в день проведения соревнований без защитной формы, допущены не будут!**

Представитель команды: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

Контактный телефон:

По всем возникающим вопросам звоните по телефону: 89209788700 по будням с 09.00 до 18.00 или пишите на почту spartak\_ryazan@mail.ru в любое удобное для Вас время