**ТЕХНИЧЕСКАЯ ЗАЯВКА**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТУРНИРА ПО ВОЛЕЙБОЛУ**

**Приуроченному дню вывода Советских войск из Афганистана**

Дата 17.02.2024

Место: Каменский Политехнический техникум

Начало 10.00

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия Имя Отчество | Дата рожд. | Примечания | Отметка врача о допуске |
|  |  | *Не обязательно указывать месяц и год* |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Тренер команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ подпись/

Представитель команды \_\_\_\_\_\_Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ подпись/

Представитель выпускающей организации (наименование)

Ф.И.О. /подпись/дата/

(Печать)