

Список группы

(ЗАЯВКА ФОРМА 2)

участников Открытого турнира по мас-рестлингу и армрестлингу, в рамках Всероссийского национального

культурно-спортивного праздника «СУРХАРБАН – 2020 В НОВОСИБИРСКЕ»

|  |  |
| --- | --- |
| **Город:** | **Всего чел.:** |
| **Название коллектива/команды – если есть или учреждения:** | **Тел. руководителя:** |
| **Руководитель/тренер:** | **Дата заезда:** |
| **Участник (Ф.И.О.)** | **Дата выезда:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, имя, отчество** | **Дата  рождения** | **Место рождения** | **Свидетельство о рождении или № паспорта** | **Где, кем, когда выдано** | **Место прописки,**  **фактический адрес проживания** | **Размещение по номерам (двухместное/трехместное)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |