|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ПАСПОРТ КОМАНЫ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****участницы летней баскетбольной лиги** **«Dzerzhinsky summer cup 2019»** | лого команды |
| Состав команды: |
| **№ п/п** | **ФИО** | **дата рождения** | **разряд/звание** | **амплуа** | **контактный тел.** | **допуск врача** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| Тренерский и руководящий состав команды |
| № | ФИО | дата рождения | должность | контактный телефон |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**Я, нижеподписавшийся, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руководитель команды «Орбита» подтверждаю, что все данные, представленные в паспорте команды соответствуют игроками являются достоверными.**

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Допущено \_\_\_\_\_\_\_ игроков врач спортивного диспансера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_