Приложение №1

Заявка

на открытый чемпионат по бочча среди лиц с поражение ОДА

и инвалиды - колясочники г.Саянска

|  |  |
| --- | --- |
| **Организация** |  |
| **Руководитель команды Ф.И.О** |  |
| **Контакты телефон,** **эл. почта**  |  |
| **Количество участников** |  |

***Участники по бочча:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О. полностью** | **Дата рождения** | **Группа инвалидности**  |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

***Участники по шашкам:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О. полностью** | **Дата рождения** | **Группа инвалидности** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

***Участники по настольному теннису:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О. полностью** | **Дата рождения** | **Группа инвалидности** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

**Дата подачи . Подпись .**