|  |  |
| --- | --- |
| КОМАНДА | |
| Название |  |
| РУКОВОДИТЕЛЬ | |
| Ф.И.О. |  |
| Телефон |  |
| E-mail |  |
| ТРЕНЕР | |
| Ф.И.О. |  |
| Телефон |  |
| E-mail |  |
| СПОРТИВНЫЙ ЗАЛ | |
| Название |  |
| Адрес |  |
| Игровые дни и время |  |

Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ принимаю все условия и положения участия в Чемпионате

Подпись ФИО

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_