

Приложение 1

Заявка команды _____
на участие в Кубке главы администрации города Рязани
по хоккею с шайбой среди любительских команд, посвященного Дню
Защитника Отечества

№	ФИО	Дата рождения	Допуск врача
1			
2			
3			
4			
5			

Всего допущено _____ человек

Подпись врача _____

Внимание! Игроки, пришедшие в день проведения соревнований без защитной формы, допущены не будут!

Представитель команды: _____ подпись _____ ФИО

Контактный телефон:

По всем возникающим вопросам звоните по телефону: 89209788700 по будням с 09.00 до 18.00 или пишите на почту spartak_ryazan@mail.ru в любое удобное для Вас время