|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Россия** **119992 г. Москва****Лужнецкая набережная, д.8 стр.1**  |  | [**www.russianbowling.ru**](http://www.russianbowling.ru) **fsbr@russianbowling.ru** **тел: +7 (495) 970-81-93** |
|  |

**Предварительная заявка на Первенство России 2018 (29 января – 2 февраля 2018 г.)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Название региональной организации:* |  |
| *Название команды/клуба:* |  |
| *Состав**команды (ФИО)* | *Паспортные данные (серия, №)* | *№ Полиса обязательного медицинского страхования* | *№ Страхового полиса и срок действия* | *Разряд/ Звание* | *№ Лицензия* | *Мед. допуск* | *Дата рождения* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***ФИО тренера (-ов):*** |  |

**Все, включённые** в заявку спортсмены, ознакомлены и согласны с Правилами по виду спорта «боулинг», Положением о межрегиональных и всероссийских официальных спортивных соревнованиях по боулингу на 2018 год, Правилами переходов и трансферов ФБР, Общим регламентом Соревнований.

Представитель команды (ФИО)

К соревнованиям допущено чел.

Спортивный врач (ФИО)

 м.п. дата

Руководитель РОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)

 м.п. дата

Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО, дата, м.п.

* *К заявке прилагаются следующие документы на каждого спортсмена:*
* *зачетная классификационная книжка,*
* *паспорт гражданина Российской Федерации ,для юношей и девушек (до 14 лет) – свидетельство о рождении;*
* *полис обязательного медицинского страхования и оригинал полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев;*

*личная заявка спортсмена и/или тренера для личных видов программы спортивных соревнований*