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

*Заявка на участие в*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(название соревнований)*

|  |  |
| --- | --- |
| *Название региональной организации:* |  |
| *Название команды:* |  |
| *Фамилия, имя и дата рождения* | *Паспортные данные (серия, №)* | *Полис обязательного медицинского страхования №* | *Страховой полис (№, срок действия)* | *Разряд/ Звание* | *Лицензия №* | *Мед. допуск* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *ФИО тренера:* |  |

Все, включённые в заявку ознакомлены и согласны с правилами по виду спорта «Боулинг», Положением о межрегиональных и всероссийских официальных спортивных соревнованиях по боулингу на 2015 год и Общим регламентом данных соревнований.

*Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\* К заявке прилагаются следующие документы на каждого спортсмена:*

*- зачетная классификационная книжка,*

*- паспорт гражданина Российской Федерации,*

*- страховой полис обязательного медицинского страхования и оригинал*

 *договора о страховании от несчастных случаев, жизни и здоровья,*

*- медицинская справка о допуске к соревнованиям,*

*- для участников до 18 лет - письменное разрешение от родителей,*

***заверенное нотариально****.*