 ЗАЯВКА НА УЧАСТЬ У ЧЕМПІОНАТІ / КУБКУ УКРАЇНИ З БАСКЕТБОЛУ Додаток № 1 серед чоловічих / жіночих команд сезону 2018/2019 рр.

**від команди \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ліга \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | | **Прізвище,**  **ім’я та по батькові** | | | **Дата і рік народження** | | Зріст | | Вага | Амплуа | **Спортивне**  **Звання/**  **Країна** | | **Медичний допуск** | | **Підпис лікаря** | |
| **1** | | **В АЛФАВІТНОМУ** | | | **01.01.1991** | |  | |  |  |  | | **Дата** | | **Підпис** | |
| **2** | | **ПОРЯДКУ** | | |  | |  | |  |  |  | | **Дата** | | **лікаря** | |
| **3** | |  | | |  | |  | |  |  |  | | **Дата** | | **Підпис** | |
| **4** | |  | | |  | |  | |  |  |  | | **Дата** | | **лікаря** | |
| **5…** | |  | | |  | |  | |  |  |  | | **Дата** | | **Підпис** | |
|  | |  | | |  | |  | |  |  |  | | **Дата** | | **лікаря** | |
|  | |  | | |  | |  | |  |  |  | | **Дата** | | **Підпис** | |
| **…23** | |  | | |  | |  | |  |  |  | | **Дата** | | **лікаря** | |
| **24** | |  | | |  | |  | |  |  |  | | **Дата** | | **Підпис** | |
|  | | | **ТРЕНЕРСЬКО–АДМІНІСТРАТИВНИЙ СКЛАД** | | | | | | | | | | | | | |
| **1** |  | | | **03.10. 1948** | |  | | Головний тренер | | | | **ЗТ України** | |  | |  |
| **2…** |  | | |  | |  | | Тренер | | | | **МС** | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | | Адміністратор | | | |  | |  | |  |
| **…8** |  | | |  | |  | | Лікар (масажист та ін.) | | | |  | |  | |  |
|  | | | **ТРЕНЕРСЬКО–АДМІНІСТРАТИВНИЙ СКЛАД – ВСІ, КОМУ ПОТРІБНІ ПОСВІДЧЕННЯ УЧАСНИКА ЧЕМПІОНАТУ**  **ДЛЯ ПЕРЕБУВАННЯ НА ЛАВІ КОМАНДИ ПІД ЧАС ГРИ** | | | | | | | | | | | | | |

**Засвідчують керівники:**

# Міського або обласного управління фізичної культури та спорту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прізвище, ініціали, підпис, печатка

# Місцевої федерації баскетболу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прізвище, ініціали, підпис, печатка

# Клубу (президент, директор клубу) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прізвище, ініціали, підпис, печатка

**Лікар (доп. \_\_\_\_\_\_\_\_ осіб)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прізвище, ініціали, підпис, печатка**