ЗАЯВКА

на участие в Кубке среди территорий Красноярского края   
по керлингу

от команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название команды)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ФИО** | **Дата рождения** | **Спортивный разряд** | **Паспортные данные** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Представитель команды: