

Додаток № 1

**ЗАЯВКА НА УЧАСТЬ У ЧЕМПІОНАТІ / КУБКУ УКРАЇНИ З БАСКЕТБОЛУ  
СЕРЕД ЧОЛОВІЧИХ / ЖІНОЧИХ КОМАНД СЕЗОНУ 2013/2014 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	<b>В АЛФАВІТНОМУ</b>	<b>01.01.1991</b>					Дата	Підпис
2	<b>ПОРЯДКУ</b>						Дата	лікаря
3							Дата	Підпис
4							Дата	лікаря
5...							Дата	Підпис
							Дата	лікаря
							Дата	Підпис
...23							Дата	лікаря
24							Дата	Підпис
<b>ТРЕНЕРСЬКО-АДМІНІСТРАТИВНИЙ СКЛАД</b>								
1		<b>03.10. 1948</b>			<b>Головний тренер</b>	<b>ЗТ України</b>		
2...					<b>Тренер</b>	<b>МС</b>		
					<b>Адміністратор</b>			
...8					<b>Лікар (масажист та ін.)</b>			
<b>ТРЕНЕРСЬКО-АДМІНІСТРАТИВНИЙ СКЛАД – ВСІ, КОМУ ПОТРІБНІ ПОСВІДЧЕННЯ УЧАСНИКА ЧЕМПІОНАТУ ДЛЯ ПЕРЕБУВАННЯ НА ЛАВІ КОМАНДИ ПІД ЧАС ГРИ</b>								

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