З А Я В К А

В ГСК на участие в чемпионате Смоленской области по теннису 24-25 февраля 2018 года

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество спортсмена | Датарождения | Город (по месту прописки) | Контактный телефон, e-mail |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Мед. справку о допуске к чемпионату предоставлю в ГСК по прибытии на турнир. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2 | 2018г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |