

**ЗАЯВКА на участие
в Новогоднем блиц-турнире по мини-футболу среди обучающихся СПбГУ
(юноши)**

Название команды: _____

№	ФИО	Направление обучения, курс	Дата рождения	Виза врача
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

«__» _____ 2015 г.

Допущено: _____ человек(а)

Врач: _____ / _____ /
(подпись) (Фамилия И.О.)

Ответственный представитель команды:

ФИО _____

Телефон _____