**Отдел по проведению соревнований ОО «БФБ»**

**ЗАЯВЛЕНО и ДОПУЩЕНО**:

Игроков:\_\_\_\_\_\_ человек

Тренерско-административный персонал: \_\_\_\_\_ человек

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ**

**Баскетбольная команда** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ участвующая в ХХХI чемпионате Республики Беларусь по баскетболу среди \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ команд сезона 2022-2023 гг.

# **ИГРОКИ (не более 20 человек):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Номер**  **лиценз.** | ПОЛНАЯ датарождения | Баскетбольноегражданство | **Спортивное**  **ведомство** | **ПЕРВЫЙ**  **КОНТРАКТ**  **(да/нет)** | **Рост (см)** | **Амплуа**  **(З, Ф, Ц)** | **Игровой**  **номер** | **Подпись игрока, подтверждающая достоверность данных** | **Виза**  **врача** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Примечание.** Игроки и Клуб/команда во всех случаях и на протяжении всего времени несут ответственность за достоверность и полноту предоставленных данных.

***Всего допущено***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ игроков \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(количество прописью) М.П. (подпись врача) Ф.И.О.

**Тренерско-административный персонал**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Номер**  **лиценз.** | ПОЛНАЯ датарождения | **Должность** | **Образование** | **Телефон** | **Адрес электронной почты** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |

ИГРОВАЯ ФОРМА КОМАНДЫ (**цвет**):

Домашняя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гостевая: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник УСиТ исполкома \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Председатель федерации баскетбола региона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Руководитель клуба/команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)