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

**ДОЗАЯВЛЕНО**:

Игроков:\_\_\_\_\_\_ человек

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

****

**ДОЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ**

**ХХХIII BETERA - чемпионата Республики Беларусь по баскетболу**

**среди мужских/женских команд сезона 2024-2025 гг.**

|  |  |
| --- | --- |
| наименование баскетбольного клуба/команды | город/регион |
|  |  |

# **ДОЗАЯВЛЯЕТ следующих игроков:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Номер****лиценз.** | ПОЛНАЯ датарождения | Баскетбольноегражданство | **Спортивное****ведомство** | **Рост (см)** | **Игровое 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.

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

 (подпись)