



**Общественное объединение «Белорусская федерация баскетбола»**

220012, г. Минск, ул. Сурганова, 2

Тел./факс: 8 (017) 294-91-60, 8 (017) 292-86-30



## Заявочный лист

для участия в XVIII Детско-юношеской баскетбольной лиге

среди команд \_\_\_\_\_ Команда \_\_\_\_\_  
юношей, девушек                      возрастная категория                      название команды                      город, область

№	Фамилия, имя, отчество игрока	Дата рождения (д/м/г)	№ Паспорта баскетболиста	Разряд	Город	СДЮШОР/ДЮСШ	Фамилия Имя Отчество первого тренера	Рост (см)	Виза врача
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									



### Тренерский состав

№	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения (д/м/г)	Место работы и должность	Тренерское или спортивное звание	Телефон		Электронный адрес
					Рабочий	Мобильный	
1							
2							
3							

### Контактные данные организаций, отвечающих за проведение туров ДЮБЛ

№	Название организации	Фамилия Имя Отчество директора	Телефон и факс	Электронный адрес
1				
2				

Я, нижеподписавшийся, \_\_\_\_\_  
должность, название организации, Фамилия Имя Отчество полностью

подтверждаю, что все игроки, включенные в данный заявочный лист, соответствуют всем данным, представленным в заявочном листе, и имеют право участвовать в играх XVIII Детско-юношеской баскетбольной лиги, а также беру на себя всю ответственность по обеспечению участия заявленной команды в XVIII Детско-юношеской баскетбольной лиге.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года М.П. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись руководителя, организации

Допущено \_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) игроков Представитель ГСК ДЮБЛ М.П. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
количество прописью подпись