

ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ

на участие в Чемпионате Студенческой Волейбольной Лиги в сезоне _____ г.г. среди _____
команд _____ дивизиона от команды _____

_____ наименование команды, ВУЗа, города
_____ адрес ВУЗа, тел/факс

№	Фамилия, Имя	Дата рождения	Спортивный разряд(звание)	ВУЗ (СДЮШОР)	№ игрока	№ зачетной книжки (докум) когда выдана	Домашний адрес	Виза врача

Руководящий состав команды.

№	Фамилия, Имя	Должность	Спортивное звание	№ паспорта когда выдан	Домашний адрес.	Телефон/факс

Руководитель ВУЗа

Тренер

Допущено _____ человек

Врач