

Заявка

на участие команды " _____ " г.(_____)в Чемпионате
Центрально-европейской лиги 2014 года по мотоболу

" " _____ 2014 г.

№ п/п	Фамилия,инициалы	№ игрока	Разряд/з вание	дата рождения	допуск врача
	Given names,Surname				
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

Всего допущено () _____ человек.

М.П.

Представитель команды

Ф.И.О

подпись