|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Допущено**  к чемпионату России 2025 года  « » спортсменов  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. | . | Адрес:  Банковские реквизиты: счет  ИНН:  Телефон: (   )   -  -   Факс (   )   -  -   Е-mail : |

**ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ**

на команду (г.      ) –

участницу чемпионата России по волейболу 2025 г. в       лиге

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ пп | Фамилия | Имя | Отчество | Дата рождения | Спортив-ное  звание | Номер  Лицензии | Рост | Дата окончания контракта | Нагруд-ный номер | Подпись игрока | **Согласие** на предос  тавление персональных данных | **Согласие** выступать за сборные команды | Виза врача | Виза врача не позднее 6 месяцев после 1-го УМО |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*- **подписывая данный заявочный лист, спортсмен дает согласие на использование своих персональных данных**

**Подписывая данный заявочный лист, я проинформирован о запрете моего участия в азартных играх и тотализаторах путем заключения пари на официальные спортивные соревнования по волейболу (п.3.1 ст.24, п.3 ст.26.2 Федерального закона № 329 -ФЗ от 04.12.07)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Форма команды:  Основная:  Запасная: | клуба\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       региональной федерации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Региональное Минспорта или Спорткомитет | **Допущено** : \_\_\_ человек  Врач\_\_\_\_\_  Подпись печать  «…».\_\_\_\_\_ 2024 г | **Допущено** : \_\_\_ человек  Врач\_\_\_\_\_  Подпись печать  «…».\_\_\_\_\_ 2025 г |