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

**ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ**

на команду (г.      ) –

участницу чемпионата России по волейболу 2025 г. в **Высшей лиге «Б»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ пп | Фамилия | Имя | Отчество | Дата рождения | Спорт. звание | НомерЛицензии | Рост | Дата окон. контракта | Нагруд-ный номер | Подпись игрока | **Согласие** на обработку и передачу 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 предоставвление и передачу 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** : \_\_\_ человекВрач\_\_\_\_\_Подпись печать «…».\_\_\_\_\_ 2024 г | **Допущено** : \_\_\_ человекВрач\_\_\_\_\_Подпись печать «…».\_\_\_\_\_ 2025 г |