Приложение №1.

Форма подтверждения участия в открытом Клубном (командном) чемпионате Свердловской области 2017

(*заполнить и отправить в Федерацию сквоша Свердловской области по электронной почте* [*info@uralsquash.ru*](mailto:info@uralsquash.ru))

Спортивный клуб сквоша «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

Название спортивного клуба или сформированной команды

Город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Регион \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название города Название субъекта РФ

подтверждает свое участие в открытом Клубном (командном) чемпионате Свердловской области по сквошу 2017 года.

Просим включить нашу команду в состав участников открытого Клубного (командного) чемпионата Свердловской области по сквошу 2017 года в составе:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **Дата рождения** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Ответственный за команду (ФИО): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мобильный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_