**Приложение № 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ БАСКЕТБОЛА** ПАСПОРТ КОМАНДЫ |  |

**для участия в Межрегиональных соревнованиях/Первенстве России/Всероссийских соревнованиях на сезон 2017/18 гг.**

**Команда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

юноши или девушки возрастная категория город, область край, название ДЮСШ, СДЮШОР, клуба др.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№** | **Фамилия Имя Отчество**  **баскетболиста** | **Дата рождения** (число, месяц, год) | **Спортивное учреждение** | **Фамилия, И.О.**  **тренера** | **№ свидетельства о рождении или паспорта, где и когда выдан документ** | **Номер паспорта баскетболиста** | **Допуск врача к соревнованиям** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |

Допущено \_\_\_\_ игроков. Врач физкультурного диспансера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись, печать

Игроков, не имеющих паспорт баскетболиста, необходимо включить в «Заявку на получение паспортов баскетболистов», которая должна прилагаться к данному Паспорту команды.

**Команда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

юноши или девушки возрастная категория город, область край, название ДЮСШ, СДЮШОР, клуба др.

**Тренерский состав**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№** | **Фамилия Имя Отчество** | **Дата рождения** (число, месяц, год) | **Место работы, должность** | **Рабочий телефон** (с кодом города) | **Звание** | **Категория, стаж** | **Образование** | **Домашний адрес, мобильный телефон** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Заявка должна быть отпечатана!

**Игроки усиления**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№** | **Фамилия Имя Отчество**  **баскетболиста** | **Дата рождения** (число, месяц, год) | **Спортивное учреждение** | **Фамилия, И.О.**  **тренера** | **№ свидетельства о рождении или паспорта, где и когда выдан документ** | **Номер паспорта баскетболиста** | **Допуск врача к соревнованиям** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

**Подтверждение**

**Я, нижеподписавшийся, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(**фамилия, имя, отчество, должность личности и название организации, предоставляющей паспорт команды)

**подтверждаю, что все данные, представленные в паспорте команды соответствуют игрокам, включенным в него, и перечисленные игроки имеют право участвовать в Первенстве России.**

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, печать организации)

Заявка должна быть отпечатана!

**Команда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

юноши или девушки возрастная категория город, область край, название ДЮСШ, СДЮШОР, клуба др.

**Тренерский состав**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№** | **Фамилия Имя Отчество** | **Дата рождения** (число, месяц, год) | **Место работы, должность** | **Рабочий телефон** (с кодом города) | **Звание** | **Категория, стаж** | **Образование** | **Домашний адрес, мобильный телефон** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Заявка должна быть отпечатана!

**Подтверждение**

**Я, нижеподписавшийся, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(**фамилия, имя, отчество, должность личности и название организации, предоставляющей паспорт команды)

**подтверждаю, что все данные, представленные в паспорте команды соответствуют игрокам, включенным в него, и перечисленные игроки имеют право участвовать в Первенстве России.**

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, печать организации)

Заявка должна быть отпечатана!