**Приложение 1.**

**Заявка на участие в 1 кубке Москвы по боулингу среди студенческих команд**

**(отбор на Кубок Ассоциации студенческой спортивной лиги боулинга) 2 ноября 2025г.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (полное название образовательной организации, сокращенное название команды, город) |  |

**Раздел 1. Основной состав игроков:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Фамилия Имя Отчество** | **Дата Рождения полностью** | **Факультет/ направление обучения** | **Курс** | **Программа обучения** (бакалавриат, магистратура, специалитет, др.) | **Форма обучения** | **Спортивный разряд по боулингу** | **Допуск врача** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | | подтверждаю, что все игроки, | |
|  |  | | | Фамилия И.О. | |
| включенные в данную заявку, соответствуют всем указанным данным. Все игроки, внесенные в раздел 1, обучаются на **очной** форме обучения. | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | |
| (дата) | | |  | | | (подпись) | |  | |