Приложение №1. Официальная заявка на участие команды в

XIX Чемпионате по баскетболу среди мужских команд

 «Непрофессиональная баскетбольная лига» 2024/2025

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

| Название команды |  |
| --- | --- |
| Город |  |
| Менеджер команды | ФИО: |  |
|  |  |
| Телефон/Телеграм: |  |

СОСТАВ КОМАНДЫ:

| № игрока\* | Фамилия, Имя\* | Полная датарождения\* | Рост(см)\* | Вес(кг)\* | Гражданство\* | Идентификационный номер паспорта (14 символов)\* | Амплуа (защитник, форвард, центровой)\* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

ТРЕНЕРЫ И КАПИТАН КОМАНДЫ:

| Капитан\* |  |
| --- | --- |
| Главный тренер команды\* |  |
| Помощники тренера |  |

\* - ПОЛЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ

Заявку необходимо отправить по электронной почте на почтовый ящик ooonblplus@gmail.com