

Приложение 2  
к Положению о проведении турнира ПФО  
по баскетболу 3х3 среди команд  
обучающихся общеобразовательных  
организаций сезона 2024-2025 гг.

**ЗАЯВКА**

на участие во II/III этапе турнира Приволжского федерального округа  
по баскетболу 3х3 среди команд обучающихся общеобразовательных  
организаций  
сезона 2024-2025 годов

---

(полное наименование команды)

---

(полное наименование общеобразовательной организации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Виза врача
1			
2			
3			
4			

Представитель команды

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Телефон	Электронный адрес
1				

Руководитель команды \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Допущено \_\_\_\_\_ (человек)

Подпись врача \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

М.п.

Руководитель образовательной организации

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
М.п.