

## ЗАЯВКА № 2751

на участие в Чемпионате Школьной баскетбольной лиге «КЭС-БАСКЕТ» сезона 2017-2018 гг.

от женской команды МБОУ "Селенгушская Основная Школа" Название школьного клуба Метеор

Федеральный округ: ПФО

Район: Нурлатский район

Регион: Республика Татарстан

Населенный пункт: село Селенгуши

### Основной состав игроков:

№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество	Класс	Дата рождения	Серия и номер документа	Рост	Игровое амплуа	Виза врача
1	Белогубова	Юлия	Андреевна	7	23.05.2004	КБ5760227	168	центральной	
2	Гайсина	Галина	Александровна	9	17.12.2002	9216166826	158	нападающий	
3	Корнеева	Светлана	Николаевна	9	08.06.2002	9216075221	170	нападающий	
4	Корнеева	Наталья	Николаевна	9	02.06.2002	9216075220	158	защитник	
5	Крестина	Ольга	Сергеевич	9	25.06.2002	9216075572	154	защитник	
6	Карпова	Татьяна	Сергеевна	7	19.07.2004	КБ5760343	152	разыгрывающий	
7	Петрова	Кристина	Олеговна	9	02.07.2002	9216075465	161	нападающий	
8	Суханова	Галина	Васильевна	8	25.07.2003	IEp807842	160	защитник	
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									

Врач		
------	--	--

(Фамилия, имя, отчество)

Всего допущено (кол-во человек)(Подпись, печать)

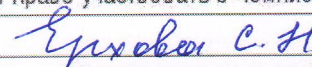


### Анкета сопровождающих лиц:

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Дата рождения	Должность	Телефон	Адрес электронной почты
1	Жданов Александр Васильевич	08.04.1965	Тренер	+7(917)2329181	alexssh116@mail.ru

### Реквизиты общеобразовательного учреждения:

Полное название учреждения	Муниципальная Бюджетная Общеобразовательная Учреждения "Селенгушская Основная Школа" Нурлатского муниципального района Республики Татарстан				
Адрес (индекс, район, улица)	423025 Нурлатский Гагарина №36				
Населенный пункт	село Селенгуши	Адрес электронной почты			alexssh116@mail.ru
Руководитель учреждения	Ерхова Светлана Николаевна				
Телефон	+7(927)4817160	Факс		Интернет сайт	

Я, нижеподписавшийся, подтверждаю, что все игроки, включенные в данный заявочный лист, соответствуют всем представленным данным и имеют право участвовать в Чемпионате Школьной баскетбольной лиги «КЭС-БАСКЕТ»

	Директор		
(Фамилия, имя, отчество)		(дата)	(подпись, печать)