

ТЕХНИЧЕСКАЯ ЗАЯВКА

на участие Всероссийских соревнованиях памяти Заслуженного тренера СССР Б.П. Клинченко

Команда _____

Город, наименование организации _____

г. Пенза 26 - 29 октября 2018 года

№	М/Ж	Ф.И. спортсмена	Год рождения	Группа С-Д-Е	Тренер	СНАРЯД		
						Вода	Зал	С/Х 1м
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								

Представитель команды _____