|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Приложение 1***к Положению о проведении открытого регионального турнира по шахматам среди мужчин и женщин«Саяны-2022» |

**ЗАЯВКА**

на участие в открытом региональном турнире по шахматам среди мужчин и женщин «Саяны-2022»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | ФИО участника | Дата рождения | Разряд,ID ФШР | Субъект РФ | Тренер | Виза врача |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

Допущено: \_\_\_\_\_\_\_\_ игроков. Врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись, печать

Тренер(представитель): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись)

№ телефона тренера(представителя):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_