**Заявка на участие в межкурсовых товарищеских встречах по волейболу среди студентов СШФ СФУ приуроченных к ежегодному “Дню здоровья”**

1. **Состав команды (№1 курс):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **Группа** |
| **1** |   |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |

1. **Дополнительная информация**

|  |  |
| --- | --- |
| Представитель команды |  |
| Моб. телефон |  |

Представитель команды / /

Дата проведения соревнований: Дата 18.10.24