**СПИСОК**

**спортсменов сборных команд на прохождение УМО в**

**Центре спортивной медицины Ленинградской области «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | Фамилия, имя, отчество  в алфавитном порядке | Пол, дата рождения | Паспортные данные, прописка | Вид спорта, разряд/звание | Физкультурно-спортивная организация | Контактный  телефон | №№ СНИЛС,  полис ОМС |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Старший тренер сборной команды (президент федерации) \_\_\_\_\_\_\_\_. (ФИО полное, подпись, телефон для связи)