|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Всероссийское соревнование по дзюдо среди юниоров и юниорок до 21 года** **«Кубок Митрополита Самарского и Тольяттинского** | ЗАЯВКАНА РАЗМЕЩЕНИЕ | Самарская область, Самара |

#####  Подача заявки не позднее 11.09.2019 г. E-mail ответственного лица: judo-samara@mail.ru

##### Тел. ответственного лица: Козочкина Татьяна Леонидовна 89033016633

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Субъект РФ /Организация |  | Контактное лицо по бронированию проживания |  |
| Город |  | Телефон  |  |
| E-Mail |  | Моб.тел. |  |

|  |
| --- |
| **Состав делегации на проживание в гостинице** **(название и адрес выбранной гостиницы\*)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия Имя Отчество** | **Категория участника****(спортсмен, тренер, судья, руководитель делегации)** | **Категория номера**  |
| **1-мест** | **2-мест** | **3-мест** | **4-мест** | **5-мест** | **6-мест** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ***Категория участника – спортсмен, тренер, руководитель делегации***

**\*Уточняйте список отелей и тарифы по телефону и эл. почте.**