ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ
в V Кубке Рязани по интеллектуальной игре «Рубикон»
среди школьников

Название команды _____

Учебное заведение _____

ФИО контактного лица _____

Телефон контактного лица _____

№ п.п.	Ф.И.О. участника	Дата рождения	Подпись (Даю согласие на хранение и обработку моих персональных данных)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

ФИО сопровождающего	Должность	Номер телефона