**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ШАХМАТНОМ КОМАНДНОМ ТУРНИРЕ МЕМОРИАЛ ГАНДИ 2019**

**ОТ КОМАНДЫ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№№** | **ФИО** | **Школа, класс** | **Звание, разряд** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  | **Капитан (представитель)** | |

Дата,

подпись ответственного лица