

ГОУ ВПО «ИВАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. В. И. ЛЕНИНА»

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях по баскетболу

от ТЭРА

№	Фамилия, имя, отчество	Год рожд.	Спорт. разряд	Место учебы, работы	Ф И О тренера	Виза врача
1	Кривошапов Гр			4-4		
2	Абрамцов Тимон			1-2		
3	Гришин Степан			1-1		
4	Тимошинцев Вадим			3-2		
5	Светицкий Даниил			б-		
6	Гараманов В.А.			3-8		
7	Кавычкин Михаил			3-5		
8	Строганов			3-2		
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Руководитель организации _____

Тренер, представитель команды Кочев

всего допущено _____

Врач _____

человек

ИВАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. В.И.ЛЕНИНА

ИМЕННОЯ ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях по волейболу
от ЭЭФ

№	Фамилия, имя, отчество	Год рожд.	Место учебы, работы	Спорт. разряд	Член ДСО	ФИО тренера	Виза Врача
1	Бачукин		4-25				
2	Бачукин		3-23				
3	Александров		2-24				
4	Александров		2-24				
5	Александров		2-24				
6	Морозов		1-25				
7	Александров		3-28				
8	Косовичев		2-25				
9	Колесников		1-25				
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Руководитель организации _____ всего допущено _____ человек
Тренер, представитель команды Скочков Врач _____

ИМЕННОЯ ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях по волейболу

от ЭИУ, ИВГУ

№	Фамилия, имя, отчество	Год рожд.	Спорт, разряд	Место учебы, работы	ФИО тренера	Виза врача
1	Шамколов Анн			3-34		
2	Кольков Алексей			4-35		
3	Жанов Владимир			4-39		
4	Бакеев Владимир			магистр		
5	Розанов Давид			2-36		
6	Навалов Кирилл			1-36		
7	Шадалин Николай			магистр		
8	Кудряков Дмитрий			2-38		
9	Курмаев Евгений			4-36		
10	Журав Никита			3-34		
11	Курякова Ольга			1-3		
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Руководитель организации _____ всего допущено _____ человек

Тренер, представитель команды В.В. Назарова Врач _____

ИМЕННОАЯ ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях по вольбою, первенство фрак-ов
 от Команда ЦФР, ФГУ 15.04.19

№	Фамилия, имя, отчество	Год рожд.	Спорт, разряд	Место учебы, работы	ФИО тренера	Виза врача
1	Ушаков Макс			2-12		
2	Черемухин Саша			2-12		
3	Фомин Саша			2-12		
4	Степов Даша			2-12		
5	Васильев Димитрий			3-13		
6	Белов Антон			3-13		
7	Мамонтов Димитрий			3-13		
8	Савельев Витя			1-13М		
9	Аров Саша			4-12		
10	Константинов Макс			4-11		
11	Козов Евгений			3-60		
12	Карташов Александр			3-60		
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Руководитель организации _____ всего допущено _____ человек

Тренер, представитель команды Ами Врач _____