

ЗАЯВКА

на участие в закрытом школьном шахматном турнире

№	Фамилия, имя, отчество игрока (полностью)	Дата рождения	Контактный телефон	Класс	Разряд, звание
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					
36.					
37.					
38.					
39.					
40.					
41.					
42.					