

**IX БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ТУРНИР ПО ПЛЯЖНОМУ ВОЛЕЙБОЛУ
«ОСЕННИЙ КУБОК БЛАГОТВОРИТЕЛЕЙ-2019»**

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

Турнир состоится 25.10.2019 года по адресу: СПб, Октябрьская наб. д 6, к. 3, ВЦПС «Песок». Заполненную заявку необходимо отправить на адрес ymeste@stroimdobro.org до 18.10.2019 включительно.

1. **Название компании** (точная формулировка с указанием формы собственности: будет указано на дипломах участников и в благодарностях).

2. **Контактное лицо** (ФИО, телефон, должность, e-mail).

3. **Полное имя и должность руководителя компании** (будет указано в благодарственных письмах).

4. **Название команды** (если отличается от названия компании).

5. **Сайт компании.**

6. **Наличие собственной спортивной формы** (в формате есть/нет (либо её отдельных элементов: брендовые майки/футболки и пр.)).

7. **Пожалуйста, укажите откуда Вы узнали о данном турнире** (отметьте один из вариантов ответа или напишите свой вариант).

Приглашение от сотрудников фонда «Строим Добро»

Приглашение от партнеров Вашей компании

E-mail-рассылка

Социальные сети

Другой вариант ответа

ВМЕСТЕ С ЗАЯВКОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНО ОТПРАВЬТЕ ЛОГОТИП КОМПАНИИ В ВЕКТОРНОМ ВИДЕ ИЛИ ФОРМАТЕ PNG ХОРОШЕГО КАЧЕСТВА!

8. **Состав команды** (основной состав 4 человека, состав команды – до 15 человек)

ВНИМАНИЕ! К участию в турнире допускаются волейболисты-любители. Игроки, имеющие звания КМС (кандидат в мастера спорта по волейболу и пляжному волейболу) и выше (МС, МСМК, ЗМС) к участию в турнире не допускаются.

	Фамилия Имя Отчество игрока	Дата рождения	Должность в компании

9. **Гости мероприятия от команды, которые не принимают участие в игре:**

- болельщики (если будут, указать примерное количество человек)
- руководители компании (указать полностью ФИО и должность)

10. **Подпись сотрудника отдела кадров или руководителя компании (его заместителя)**

_____ / _____ /

М.П.