**Список спортсменов сборной команды**

**Московской области *по виду спорта* шахматы для прохождения УМО 07.02.2024г.**

**в ГБУЗ МО НИКИ Детства МЗ МО**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **ФИО**  **По алфавиту** | **Дата рождения** | **СНИЛС** | **Полис, номер,**  **Страховая компания,**  **дата оформления** | **Паспот или св-во о рожении**  **Серия, номер, дата выдачи, кем выдат** | **Адрес регистрации, проживания** | **Этап подготовки** | **УМО Повторное/**  **первичное** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Тренер сборной команды МО

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.