**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

**В БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОМ ТУРНИРЕ ПО ПЛЯЖНОМУ ВОЛЕЙБОЛУ**

*Заполненную заявку необходимо отправить на адрес [olga@stroimdobro.org](mailto:olga@stroimdobro.org) до 01.03.2025 г.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Название компании** (*точная формулировка с указанием формы собственности: будет указано на дипломах участников и в благодарностях*) |  |
| **Полное имя и должность руководителя компании** |  |
| **Контактное лицо** *(ФИО, телефон, должность, e-mail)* |  |
| **Название команды** |  |
| **Капитан команды** *(ФИО, телефон, должность, e-mail)* |  |
| **Сайт компании** |  |
| **Адрес страницы компании в соцсети VK** *(Вконтакте)* |  |
| **Наличие собственной спортивной формы** (*либо её отдельных элементов: брендированные майки/футболки и пр.*) |  |
| **Сувенирная продукция с фирменной символикой вашей компании для розыгрыша на турнире** *(если вы готовы предоставить – укажите наименование и количество)* |  |
| **Пожалуйста, укажите откуда Вы узнали о данном турнире** *(приглашение от партнеров вашей компании, e-mail-рассылка, социальные сети, другой вариант)* |  |
| **Другие болельщики** *(указать количество гостей – не более 4 человек на команду)* |  |

**СОСТАВ КОМАНДЫ**

**(основной состав 4 человека, общий состав команды – до 8 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** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |

Направляя настоящую заявку, вы соглашаетесь с использованием логотипа, наименования компании, личных данных игроков, указанных в Заявке, в рекламно-информационных материалах о турнире, публикуемых в открытых источниках (в т.ч. пресс- и пост-релизы, результаты фото- и видеосъемки).

**Подпись**

**сотрудника отдела кадров или руководителя компании (его заместителя)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /**

(должность) (ФИО) (подпись)

М.П.