



**Заявка - Акцепт Договора присоединения(оферты) команды на участие
в Открытом межрегиональном турнире по баскетболу "Кубок Феникса"
среди команд юношей и девушек. Сезон 2026-2027 гг.**

Название команды _____
Город _____

Настоящей заявкой акцептуем договор присоединения(оферты) и выражаем готовность принять участие в соревнованиях Открытого межрегионального турнира по баскетболу "Кубок Феникса" сезона 2026-2027 гг.

Согласие законных представителей несовершеннолетних спортсменов на участие в соревнованиях получено (да/нет) _____

Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних спортсменов получено (да/нет) _____

С условиями участия, положениями Регламента ознакомлены и обязуемся их соблюдать.

Контактные данные

Тренер(ы)	Дата рождения	телефон	email:
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____

Расширенный состав команды

	ФИО полностью	Дата рожд.	Игр.номер
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____
9	_____	_____	_____
10	_____	_____	_____
11	_____	_____	_____
12	_____	_____	_____
13	_____	_____	_____
14	_____	_____	_____
15	_____	_____	_____
16	_____	_____	_____
17	_____	_____	_____
18	_____	_____	_____

Заявляемся в Возрастную группу

_____	_____
юн./дев	год рождения

Выбираем Регистрационный пакет участник:

"Полный" (28000=)	_____
"Минимальный" (10000=)	_____
"Локальный" (0=+ дом.тур)	_____

В нужном разделе поставить - "V"

(!) При заполнении граф ФИО, Дата рожд. не допускает сокращений, уменьшительно-ласкательных имен, заполнения только года рождения

**Заявки направлять на juniorbasket@bk.ru
или info@ivs-arena.ru**

(!) Оформляя заявку на участие в Открытом межрегиональном турнире по баскетболу "Кубок Феникса", вы даете согласие на обработку персональных данных лиц, указанных в ней, исключительно в целях проведения турнира

Тренер команды _____ (_____)

"Согласовано"

Руководитель организации заявителя _____ (_____)

МП