Заявка
на участь у Всеукраїнському правому ВІП-турнірі
команди «назва ВНЗ»

№	Прізвище, ім’я, по батькові	Контактний телефон
Склад команди		
1.	(капітан команди)	
2.		
3.		
4.		
5.		
Відповідальна особа від ВНЗ		
1.		