

 <b>MRBOC</b> MOSCOW REGION BIATHLON OPEN CUP КНИМКИ	<b>APPLICATION FORM FOR          PRE-REGISTRATION/ ФОРМА ЗАЯВКИ          ДЛЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ РЕГИСТРАЦИИ</b>	<b>F4</b>
--	--	-----------

Submit application before 15:00 to the OC.  
 Подача заявки в Оргкомитет не позднее 15:00  
 тел.. +79265735453  
 E-mail: [mrhoc@roofbmo.ru](mailto:mrhoc@roofbmo.ru)

CONTACT DETAILS / КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ			
NATIONAL FEDERATION / НАЦИОНАЛЬНАЯ ФЕДЕРАЦИЯ		CONTACT PERSON / КОНТАКТНОЕ ЛИЦО	
ZIP-CODE, STATE / ИНДЕКС, СТРАНА		PHONE / ТЕЛЕФОН	
CITY / ГОРОД		FAX / ФАКС	
STREET / УЛИЦА		E-MAIL	

№	LAST NAME	FIRST NAME	DATE OF BIRTH	SEX	SERIAL NUMBER OF RIFLE	NAME OF THE PERSONAL TRAINER
	ФАМИЛИЯ	ИМЯ	ДАТА РОЖДЕНИЯ	ПОЛ	НОМЕР ВИНТОВКИ	ФИО ЛИЧНОГО ТРЕНЕРА

Date/ Дата

Signature/ Подпись