**Приложение**

**Форма заявки для участия в вебинаре для врачей   
и медицинского персонала РФБ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | клуб/команда/  спорт.школа | Должность | Электронная почта | Телефон | Субъект РФ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |