

**APPLICATION FORM
ACCOMMODATION
ЗАЯВКА НА ПРОЖИВАНИЕ**

**F5
A**

Submit application by **10.11.2015** to Executive Directorate of Organizing Committee
 Подача заявки в Исполнительную дирекцию оргкомитета **не позднее 10.11.2015**

Tel./ Fax. +7 3452 68-58-71

E-Mail: ipcwc@csp72.ru

National Federation / Национальная федерация		Contact person / Контактное лицо	
Zip-code / Почтовый индекс		Phone / Телефон	
Town / Город		Fax / Факс	
Street / Улица		E-Mail / E-Mail	

№	Last name / Фамилия	First name / Имя	Sex/ Пол	Category of participant (coach, athlete, service, doctor)/ Категория участника(тренер, спортсмен, сервис, медик)	Accommodation type (single, double)/Категория размещения (одно, двухместное)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Date / Дата

Signature/Подпись