

СПИСОЧНЫЙ СОСТАВ
Учащихся группы начальной подготовки
(ГНП - ___ года обучения)
На 2023 – 2024 учебный год
Тренер _____

№	Фамилия, имя	Год рождения	Стаж занятий	Виза врача о допуске	Примечание
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					

Подпись тренера-преподавателя _____