ЗАЯВКА

на участие **вид соревнования** по **вид спорта**

**от команды организации, дата проведения соревнований,**

**место проведения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | Дата рождения | Разряд | Ф.И.О.тренера | Виза врачаподпись, личная печать  |
| 1. | Иванов Иван Иванович | 1.01.2000 | 2 юн. | Петров И.А. |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

Руководитель организации: подпись (расшифровка) М.П.

Представитель команды (тренер): подпись (расшифровка) организации

К соревнованию допущено \_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) человек

Врач МО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка) М.П. МО

Дата оформления заявки «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.