

Заявка на участие  
в открытом региональном соревновании лыжников-любителей (мужчины и женщины 2000  
г.р. и старше)

от команды \_\_\_\_\_

30 января-03 февраля 2019 г.

г. Ханты-Мансийск

№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Разряд	Домашний адрес	Данные паспорта (свидетельства о рождении)	Виза и печать врача
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

Тренер команды \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Представитель команды \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Телефон представителя \_\_\_\_\_

Спортсмены в количестве \_\_\_\_\_ человек прошли медицинский осмотр в полном объеме

Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Фамилия, Имя, Отчество)

Печать врача

Главный врач ВФД (лечебного учреждения) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П. ВФД (лечебного учреждения)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

Руководитель органа управления  
физической культурой и спортом  
муниципального образования

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

МП