З А Я В К А

на участие в соревнованиях

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_года

название соревнований по гребному слалому

от команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование субъекта Российской Федерации

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя | Год рождения | Спорт. звание, разряд | Дисциплина | ДСО, ведомство, клуб | Ф.И.О. личного тренера | № страхового  договора, страховая компания | Допуск  врача | Подпись спортсмена об умении плавать и знании мер безопасности при участии в соревнованиях по гребному слалому |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Количество человек \_\_\_\_\_\_\_ допускаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ врач (Фамилия И.О.)

М.П. мед. учреждения

Все лодки участников непотопляемы и имеют приспособления для держания. Все участники имеют необходимую подготовку.

Тренеры и обслуживающий персонал:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество | Должность |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Фамилия И.О.), контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель органа

исполнительной власти субъекта Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Фамилия И.О.)

в области физической культуры и спорта М.П.

Руководитель региональной спортивной федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Фамилия И.О.)