Заявка на участие в чемпионате России / Кубке России / первенстве России среди …… /
Всероссийских соревнований / 20 года по северному многоборью

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

субъект РФ, муниципальное образование РФ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Стар товый номер | Фамилия Имя Отчество | Дата рождения (число месяц год) | Спор тивный разряд / звание | Адрес место жительства с индексом | Документ удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан) | ИНН / ПСС | Спорт.организация (СШОР, ДЮСШ, СК) | Ф.И.О тренера | Виза врача |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Тренер |  |  |  |  |  |  |  | --- | --- |
|  | Судья |  |  |  |  |  |  |  | --- | --- |

Врачом допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прописью Ф.И.О. врача, подпись, печать

Представитель команды, /звание/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О., подпись

Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации

в области физической культуры и спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О., подпись, печать

Мандатной комиссией допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.,подпись