Орган исполнительной власти в области физкультуры и спорта субъекта РФ

**ЗАЯВКА**

на участие в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по скалолазанию

(наименованиесоревнований

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество | Дата рожд. | Разряд | Участие в видах | Виза врача и печать ВФД |
| ТР | СК | Б |
| 1 | Иванов Иван Иванович | 21.11.72 | МСМК | + | + | + | Допущен |
| 2 | Петров Петр Петрович | 29.12.82 | МС | **+** | нет | нет | Допущен |
| 3 | Сидоров Сидор Сидорович | 21.11.77 | кмс | нет | + | нет | Допущен |
| 4 | Федоров Федор Федорович | 11.01.79 | кмс | нет | нет | + | Допущен |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Всего допущено к соревнованиям \_\_ЧЕТЫРЕ (прописью)человек.

Врач (подпись) Фамилия И.О. « » 20 г.

М.П. ВФД (Печать Врачебно-физкультурного диспансера)

Все участники к данным соревнованиям подготовлены.

Старший тренер команды(подпись)Фамилия И.О.

Тренеры:

Представителем команды назначается - Фамилия Имя Отчество.

Руководитель органа исполнительной власти (подпись) И.О. Фамилия

М.П.