*Приложение №1*

ЗАЯВКА

на участие

Место проведения Сроки проведения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.  п/п | ФИС  код | р О | Год  рож- | Стойка | Наимен.  организации | Город,  субъект | Спорт.  разряд | Спортивная  дисциплина | Допуск  врача |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

К спортивным соревнованиям допущено человек

Врач (ФИО)

Представитель команды (ФИО) Контакты (тел.)

Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта



печать

Руководитель региональной

спортивной федерации

печать