ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА

на участие в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата  Рождения | Дата приезда | Дата отъезда |
|  | Спортсмены: |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Тренеры: |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Судьи: |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации

в области физической культуры и спорта / /

Предварительную заявку необходимо отправить по тел. 8 495 725 4691 или на

электронную почту РФСЛ ([rusarco@gmail.com](mailto:rusarco@gmail.com) )

не позднее, чем за 14 дней до начала спортивных соревнований.

Проводящая организация не несёт ответственность за размещение участников спортивных соревнований по предварительным заявкам, поступившим позднее указанного срока.

Заявка

на участие в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*\_\_*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Команда | Фамилия, имя, отчество спортсмена | Дата  рождения | Спорт.  звание,  спорт.  разряд | Организация | ДСО,  ведомство | ФИО тренера | Допуск врача |
|  | Классический лук - мужчины (юниоры, юноши) | | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Классический лук - женщины (юниорки, девушки) | | | | | | | |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Блочный лук - мужчины (юниоры, юноши) | | | | | | | |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Блочный лук - женщины (юниорки, девушки) | | | | | | | |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Тренеры | | | | | | | |
| 1. |  | |  | Контактный телефон: | | | | |

**м.п.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель органа исполнительной власти  субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта |  |  | / |  | / |  |
|  |  |  |  | Подпись |  |  |
| Руководитель региональной спортивной федерации / |  | / | Тренер | / |  | / |
|  | Подпись |  |  |  | Подпись |  |

Участники в количестве человек прошли медосмотр и к спортивным соревнованиям допущены Врач

Контактные данные представителя команды (ФИО, телефон):

*Подпись*

**А**