

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

На участие _____ по _____
(наименование соревнования) (вид спорта)

(наименование организации, город, субъект РФ)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Спорти вное звание, разряд	Группа инвалид ности	№ Справки ВТЭК	Адрес постоянного места жительства	Подпись, печать врача

Представитель команды _____ / _____ /
(подпись) (Фамилия, имя, отчество)

Всего допущено человек: _____ Врач _____ / _____ / М.П.
(подпись) (Фамилия, имя, отчество)

Руководитель организации (отдела) _____ / _____ / М. П.
(подпись) (Фамилия, имя, отчество)