

Заявка

От команды _____, _____
наименование команды населенный пункт

на участие в _____
название спортивного соревнования

_____ место проведения спортивного мероприятия _____ дата проведения

№ п/п	Ф.И.О спортсмена	Дата рождения	Спортивная квалификация	Примечания	Отметка врача о допуске
1.					
2.					
3.					
4.					

Представитель команды (тренер, капитан) _____
подпись

Представитель направляющей организации

_____ наименование организации _____ Подпись _____ Дата _____ М.П.