**ЗАЯВКА**

на участие в открытом Кубке Иркутской по лову рыбы спиннингом с берега
Иркутская область, административные границы города Шелехова, на акватории карьеров в 30м квартале, 11-12 мая 2019 года

## Название команды: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается при наличии)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество(полностью) | Год рождения | Спортивный разряд | Виза врача | № страхового. полиса, кем и дата выдачи |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 (запасной) |  |  |  |  |  |
| 5 (тренер) |  |  |  |  |  |
| 6. (судья) |  |  |  |  |  |

# Ответственность за соблюдение техники безопасности при доставке к месту соревнований, во время проведения Кубка и обратно (убытие) несет представитель организации (может быть капитан команды) и сами участники соревнования.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись руководителя организации Расшифровка подписи

 или капитана команды

 МП

 8-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (контактный телефон)

\*Если в зачетной квалификационной книжке имеется разрешение врача на участие в данном соревновании, виза врача в заявке не обязательна.