Приложение

**ЗАЯВКА**

на участие в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по скалолазанию

(наименование соревнований)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество | Дата  рождения | Разряд | Участие в видах | | | Виза врача и печать |
| ТР | СК | Б |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Всего допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прописью) человек.

Врач (подпись) Фамилия И.О. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

М.П

Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта (подпись) И.О. Фамилия

М.П.

Руководитель региональной спортивной федерации (подпись) И.О. Фамилия

Старший тренер команды (подпись) И.О. Фамилия

Тренеры:

Представителем команды назначается - Фамилия Имя Отчество.