

Заявка

От команды (полное наименование команды, город)
на участие в (полное наименование соревнований в соответствии с положением)

место проведения соревнований

Дата

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Дата рожд.	Спортивная квалификация	Примечания	Отметка врача о допуске
	<i>заполняется полностью</i>	<i>обязательно указывать месяц и год</i>	<i>Указывается последний оформленный разряд или звание с указанием вида спорта</i>		

Тренер команды Ф.И.О. / подпись/

Представитель команды Ф.И.О. / подпись/

К соревнованиям допущено (цифра) (цифра прописью) человек
Врач Ф.И.О. /подпись/дата/
(Печать)

Представитель выпускающей организации (наименование)
Ф.И.О. /подпись/дата/
(Печать)