

Штамп организации

**ЗАЯВКА
на участие в**

.....
(название соревнований)

Тип мероприятия (нужное подчеркнуть): физкультурное мероприятие, спортивное мероприятие (указать этап спортивной подготовки).....

.....
сроки и место проведения соревнования

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Число, месяц, год рождения,	Домашний адрес	Данные паспорта или свидетельства о рождении: №, серия, когда и кем выдан (о)	ФИО тренера	Отметка врача о допуске	Подпись и печать врача
1	2	3	4	5	6	7	8

Всего допущено к соревнованиям _____ чел. **М.П.** Врач _____ / _____ /
 Печать медицинского учреждения подпись расшифровка подписи

Руководитель _____ / _____ / _____ /
 Должность и наименование организации подпись руководителя расшифровка подписи

М.П.

