**ЗАЯВКА**

**на участие в**

Заявка команды

(наименование)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О.**  **спортсмена** | **Дата**  **рождения** | **Место**  **регистрации** | **Печать и подпись**  **врача** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |

Всего допущено человек.

Подпись руководителя /

(подпись) ФИО

Врач /

(подпись, М.П. мед. учреждения) ФИО

Тренер (представитель команды) /

(подпись) ФИО