

# Именная заявка

На участников команды \_

в

Сроки и место проведения:

Индивидуальная программа:

№ п/п	ФИО спортсменки	Год рождения	Вид программы, спорт. дисциплина	Спорт. звание (какое имеет)	Субъект РФ Город	Организация (ДЮСШ, СДЮСШОР, УОР, СК и др.)	ФИО личного тренера	Медицинский допуск врача (подпись, печать)
1								
2								
3								
4								
5								

Ответственный врач за медицинский допуск: ФИО \_\_\_\_\_, подпись и печать \_\_\_\_\_

Ответственный представитель: \_\_\_\_\_ Контактный телефон (мобильный)

Руководитель организации: