Приложение 1

**З А Я В К А**

На участие от

Наименование соревнований сборная команда субъекта РФ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, Имя, Отчество (полностью) | Дата рождения (полностью) | Разряд | Фамилия, Имя, Отчество тренера (полностью) | Виза врача |
|  |  |  |  |  |  |

Руководитель органа исполнительной

власти субъекта Российской Федерации Подпись Фамилия И.О.

в области физической культуры и спорта

Печать

Представитель сборной команды Подпись Фамилия И.О.

субъекта РФ

Печать

Врач Допущено чел. Подпись Фамилия И.О.

Печать

медицинской организации

« » 20\_\_\_ г.