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.