форма заявки

Заявка

на участие во Всероссийском(зимний, летний) чемпионате по юношескому автомногоборью

_____

_____

(полное наименование образовательного учреждения)

_____

(адрес образовательного учреждения)

Телефон/ факс_____

Адрес электронной почты_____

№	Фамилия, имя, отчество участника (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	*Медицинский допуск на участие в соревнованиях (допущен, не допущен) подпись, печать врача, дата проведения мед.осмотра
1.			
2.			
3.			
4.			

Зачет 3 участника зима, 4 участника лето, кол-во "личников" не ограничено.

* возможно представлять медицинское заключение на каждого ученика.

Сопровождающие:

Руководитель команды: _____
(Фамилия, имя, отчество)

Тренер::
_____
(Фамилия, имя, отчество)

Руководитель образовательного учреждения
_____/_____/
подпись ФИО

Дата _____