В главную судейскую коллегию

*название соревнований*

от

*название командирующей организации, адрес, телефон*

**ЗАЯВКА**

на участие в соревнованиях

Просим допустить к участию в соревнованиях команду

*(название команды)*

класс дистанции в следующем составе:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **№ учатсника** | **Фамилия Имя отчество участника** | **Год рождения** | **Спортивный разряд** | **Медицинский допуск**  *слово “допущен” подпись и печать врача*  *напротив каждого участника* | **примечания** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |

Всего допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_ человек;

Допущено по специальному допуску человек.

М.П. Врач / /

*подпись врача расшифровка подписи врача*

Представитель команды на соревнованиях

*фамилия имя отчество*

Контактный телефон представителя

*сотовый телефон*

«*С правилами техники безопасности знаком*» / /

*подпись представителя расшифровка подписи*

Руководитель командирующей организации / /

*подпись расшифровка подписи*

М.П. Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.