

ЗАЯВКА

на участие сборной _____ (наименование команды) в _____ (наименование соревнований)
 _____ (место и дата проведения)

№ п\п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Спорт. звание	100-м полоса	Штурмовая лестница	Двоеборье	Эстафета 4x100 м	Боевое развёртывание	Виза врача	Печать и подпись врача
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										

По состоянию здоровья к соревнованиям допущено _____ (цифрами) _____ (прописью) человек

Врач
(подпись) М.П.

Тренер

(подпись, инициалы, фамилия)

Представитель

(подпись, инициалы, фамилия)

Начальник подразделения

(должность, звание)

(подпись, инициалы, фамилия)