

Приложение № 1

В организационный
комитет Соревнований

ЗАЯВКА

От (команды) _____

На участие в спортивных соревнованиях в классе моделей _____

Просим Вас допустить к участию в соревнованиях следующий состав команд

№ п/п	Фамилия, имя,	Дата рождения	Спортивный разряд, звание	Виза врача

Тренер _____ тел, e-mail _____

Судья __ категории _____ тел, e-mail _____

К спортивным соревнованиям допущено _____ чел.

Врач _____

м.п., дата

Руководитель командирующей организации

м.п.