

Приложение № 1  
Всего допущено: \_\_\_\_\_ чел.

Главный судья соревнований

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

**ЗАЯВКА**

на участие команды \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 2023 г.

№	Фамилия, имя, отчество	Число, месяц, год рождения	Спортивная организация (принадлежность)	Спортивное звание/разряд	Подпись врача и печать
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

**Руководящий состав команды:**

№	Фамилия, имя, отчество	Должность	Звание
1		Тренер	

Руководитель спортивной организации

Медицинская организация (наименование и телефон)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Допущено \_\_\_\_\_ чел.

М.П.