

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях

Просим допустить к участию в соревнованиях команду

в следующем составе:

№ п/п	ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО УЧАСТНИКА	ДАТА И ГОД рождения	МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК слово "ДОПУЩЕН" подпись и печать врача напротив каждого участника	Отметка о прививке против клещевого энцефалита	ПРИМЕЧАНИЯ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Всего допущено к соревнованиям _____ человек. Не допущено к соревнованиям
_____ человек, в том числе:

М.П. _____ Врач _____ / _____ /
Печать медицинского учреждения подпись врача расшифровка подписи врача

Представитель (руководитель) команды:

_____ /
ФИО полностью, адрес, телефон, e-mail

«С правилами техники безопасности знаком» _____ / _____ /
подпись представителя расшифровка подписи

Заместитель руководителя команды:

_____ /
ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail

Руководитель
органа местного самоуправления,
осуществляющего управление в сфере образования / _____ / _____ /
М.П. _____ подпись руководителя расшифровка подписи

« ____ » _____ 2016 г.