

ЗАЯВКА

На участие в

Наименование дисциплины_____
Название команды_____
Наименование спортивной организации

№ п/п	ФИО участника	Дата рождения	Никнейм/ Аккаунт	Амплуа/позиция	Телефон	Виза врача («Допущен», дата, подпись, печать)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

К участию допущено: _____ человек

Врач

 _____ / _____
 (подпись) (расшифровка подписи)
 М.П.

Тренер

(руководитель
команды)
 _____ / _____
 (подпись) (расшифровка подписи)

Контактный телефон и ФИО представителя команды:

Дата заполнения заявки:

«__» _____ 2026 г.