Приложение № 1

**Форма командной заявки**

Заявка на участие команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО (полностью) | Дата рождения | Адрес (по прописке) | Виза врача |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

К соревнованиям допущено\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек.

Врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО, подпись) Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО, подпись).