

Заявка

от команды

(город, район, название образовательной организации)

на участие в Межрегиональных соревнованиях по спортивному ориентированию «Осенние старты»

№ п/п	Фамилия, имя участника	Год рождения	Возрастная группа	Квалификация	Ф.И.О. тренера, педагог- руководитель	Допуск врача
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Педагоги (тренеры) _____

Представитель: _____

Дата составления заявки _____

Допущено _____ участников.

Врач _____ / _____ / _____
подпись Ф.И.О. Дата

М.П.

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель образовательной организации

_____ / _____
подпись Ф.И.О.

М.П.