

Заявка

на участие в сдаче норм Всероссийского физкультурно-спортивного
комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)

от _____
(наименование организации)

г. Сорочинска

№	Ф.И.О.	УИН	Дата рождения	Виза врача
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Руководитель организации: _____

(подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Медработник: _____

(подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Дата: _____