

Приложение 1
к Положению о проведении республиканского
турнира «Непераможны асілак»

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель УО
_____ инициалы, фамилия
(подпись)
«____» _____ 2024 г.
М.П.

ЗАЯВКА
на участие в республиканском турнире «Непераможны асілак» сборной команды

(наименование учреждения образования)

вид программы: _____ (армрестлинг, гиревой спорт)

№	Ф.И.О. (с указанием пола для армрестлинга: м, ж)	Курс	Дата рождени я	Весовая категория	Подпись участника, подтверждающая его согласие на обработку персональных данных и ознакомление с инструкцией по технике безопасности во время проведения спортивно-массового мероприятия	Виза и печать врача

Представитель команды

(подпись)

(инициалы, фамилия)
телефон представителя