

Приложение 1
к Положению о проведении
открытых городских
соревнований по
туристско-прикладному
многоборью в технике
пешеходного туризма
в помещении
«Сакавічок-2024»

Именная заявка

Учреждение
образования _____

просит включить в состав открытых городских соревнований обучающихся по туристско-прикладному многоборью в технике пешеходного туризма в помещении «Сакавічок-2024» команду

в следующем составе:

№ п/п	Группа	Фамилия, имя	Год рождения	Спортивная квалификация	Виза врача
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
...					

Всего _____ допущено _____ чел.

Врач _____
(подпись, печать, Ф.И.О.)

Руководитель _____ команды:

_____ (подпись, Ф.И.О., контактный № телефона)

Руководитель учреждения
образования

(подпись, Ф.И.О.)

М.П.