

Именная заявка

Сроки и место проведения: \_\_\_\_\_  
От команды: \_\_\_\_\_

Индивидуальная программа:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Группа	Спортивная организация, учреждение	Город	Ф.И.О. (полностью) тренера	Допуск к соревнованиям подпись и печать врача
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							

**Групповые упражнения:**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Группа	Спортивная организация, учреждение	Город	Ф.И.О. (полностью) тренера	Допуск к соревнованиям подпись и печать врача
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

**Тренеры и судьи:**

№ п/ п	ФИО	Должность	Город	Судейская категория	Мобильный телефон	Е-MAIL (электронная почта)
1.						
2.						
3.						

Всего к соревнованиям допущено \_\_\_\_\_ человек

Подпись врача \_\_\_\_\_ (врачебно-физкультурного диспансера, кабинета)

Руководитель организации, учреждения \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

(подпись)

(расшифровка полностью)