

# Дніпропетровська обласна федерація спортивного туризму

## ІМЕННА ЗАЯВКА

На участь у \_\_\_\_\_ Місце проведення \_\_\_\_\_

Команди \_\_\_\_\_ Дата проведення \_\_\_\_\_

Команда, ФСТ, СК

№ п/п	Прізвище, ім'я по батькові	Дата народження	Розряд	Регіон, область назва ДЮСШ, ДСТ	Тренери П.І.Б.	Підпис лікаря та печатка ЛФД	

Допущено до участі в змаганнях \_\_\_\_\_ чоловік \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(Підпис лікаря) (Прізвище)

Підпис керівника \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(Прізвище)

М.П.

Підпис представника команди \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(Прізвище)