

ІМЕННА ЗАЯВКА

На участь у _____ Місце проведення _____
(назва змагань)

Команди _____ Дата проведення _____
(назва команди, ФСТ, СК)

№ пп	Прізвище, імя, по батькові	Дата народж	Спорт. розряд	Регіон, область	Назва ДСТ, ДЮСШ	Вид (номер) програми	Додаткові поля		Тренери	Підпис лікаря, печатка ЛФД
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Керівник організації _____
(підпис) (П. І. Б.)

М. П.

Представник команди _____
(підпис) (П. І. Б.)