

ІМЕННА ЗАЯВКА

На участь у _____ Місце проведення _____
(назва змагань)

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

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

Перелічені у списку учасники пройшли необхідне тренування і до змагань підготовлені.

Керівник спортивної організації

(підпис)

(прізвище І.П.)

Тренер

(підпис)

(прізвище І.П.)

Представник

(підпис)

(прізвище І.П.)

МП

Допускаються до участі у змаганнях

_____ спортсменів.
(кількість прописом)

Лікар

(підпис)

(прізвище І.П.)

МП
(ЛФД)