

Заявка

от команды _____
на участие в соревнованиях _____
проводимых в Ставропольском крае, _____

№ п\п	ФИО участника	Год рождения	Возрастная группа	Квалификация	Номер личного чипа	Тренер	Допуск врача
1	Иванов Иван Иванович	1.01.2001	Open	КМС	12345678	Петров В.В.	(печать, подпись)

Всего по настоящей заявке допущено _____ человек.

Врач: _____ / _____ « ____ » _____ 20__ г.
подпись Фамилия И.О.

Тренер: _____ / _____
подпись Фамилия И.О.

Руководитель комитета
физической культуры и спорта
администрации г. **Ставрополь**

(печать, подпись)

А. И. Куриленко