

## ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях

\_\_\_\_\_ (дата и место проведения)

\_\_\_\_\_ (название соревнований)

Организация \_\_\_\_\_

Возрастная категория \_\_\_\_\_

№ п/п	FIS/RUS код	Фамилия, Имя	Год рожд.	Спорт. квалиф.	Вид соревнования				№ страхового полиса	Подпись и печать врача
					1	2	3	4		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Представителем команды назначен \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Руководитель организации \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

М.П.