***Первенство России по командным гонкам***

*Таганрог 28 августа -01 сентября 2016*

**ОБЩАЯ ЗАЯВКА *(НА ВСЕХ СПОРТСМЕНОВ КОМАНДЫ ВО ВСЕХ КЛАССАХ)***

От (наименование организации полностью и аббревиатурой согласно Уставу)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ, ОБЛАСТЬ/КРАЙ, ГОРОД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Состав команды**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО полностью** | **Спорт**  **разряд** | **Дата рождения** | **класс** | **тренер** | **Личная подпись об умении плавать** | **Виза врача о допуске к соревнованию** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |

Спортсмены команды обязуется подчиняться правилам, действующим на соревновании.

Я, тренер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, своей подписью удостоверяю, что перечисленные выше спортсмены тренировку прошли, к соревнованию подготовлены. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данных спортсменов готовила группа перечисленных тренеров \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Место печати | Руководитель организации  Должность  Подпись  ФИО |
| Место печати | **Руководитель органа исполнительной власти в области ФК и С**  Должность  Подпись  ФИО |
| Место печати  Медицинского  учреждения | **ФИО врача**  **Должность**  **Подпись**  **Наименование учебного учреждения** |