**Приложение 1**

**В главную судейскую коллегию**

Региональные соревнования по спортивному туризму в дисциплине «Северная ходьба»
«Чемпионат Санкт-Петербурга»
20 мая 2023 года

от

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*К*
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ЗАЯВКА

Просим допустить к участию в соревнованиях команду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в следующем составе:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, Имя, Отчество участника | Дата рождения | Спортивная квалифика-ция | Медицинский допуск*слово**«допущен»,подпись и печать врача напротив каждого участника* | Примечания |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

Всего допущено к соревнованиям ( ) человек.

Недопущено \_ человек, в том числе

(*ФИО не допущенных)*

М.П. Врач \_ / /

*Печать медицинскогоучреждения подписьврача расшифровка подписиврача*

Представитель команды / тренер \_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/
*Подпись, конт. тел. e-mail*

Руководитель командирующей организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_ /

*подпись расшифровкаподписи*

М.П.

« » года