|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Возрастная группа и класс** | | |  | *Приложение 1* |
|  | | | **В главную судейскую коллегию региональных соревнований** | |
| Возр. группа | Класс |  | **Санкт-Петербурга по спортивному туризму в дисциплине «северная ходьба»** | |
| МЖ | 3 |  |
|  |  |  | *название командирующей организации,* | |
|  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  |  | *адрес, телефон, e-mail, http* | |

**ЗАЯВКА**

Просим допустить к участию в соревнованиях команду

*(название команды)*

в следующем составе:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, Имя, отчество участника** | **дата и Год рождения** | **Спортив**  **ный разряд** | **Медицинский допуск**  *слово “допущен” подпись и печать врача*  *напротив каждого участника* | **ПРИМЕЧАНИЯ** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |

Всего допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_ человек. Не допущено \_\_\_\_\_ человек, в том числе \_\_\_\_\_

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

*Фамилии не допущенных участников*

М.П. Врач / /

*Печать медицинского учреждения подпись врача расшифровка подписи врача*

Представитель команды

*ФИО полностью, телефон, e-mail*

Руководитель / /

М.П.*название командирующей организации подпись руководителя расшифровка подписи*

Приложения: 1. Документы о возрасте. 2. Документы о квалификации. 3. Медицинский допуск.