Приложение №1

*ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА*

на участие в соревнованиях по туристическому многоборью

«4 Стихии»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.
 | Школа(образовательное учреждение)/спортивный коллектив\* |   |
| 1.
 | Адрес организации\* |   |
| 1.
 | Телефон, E-mail организации\* |   |
| 1.
 | Ф.И.О. представителя/тренера,год рождения, спортивная квалификация |   |
| 1.
 | Сотовый телефон представителя/тренера |   |

\* Если имеется командирующая организация

**Список участников**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Название команды | Ф.И.О. | Год рождения |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |

Дата:

Приложение №2

В Главную судейскую коллегию

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

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

*(название соревнований)*

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(название командирующей организации, адрес, телефон, e-mail, http)*

**ЗАЯВКА**

Просим допустить к участию в соревнованиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(название команды)*

в следующем составе:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Название команды | Ф.И.О. | Дата и год рождения | Медицинский доступ(слово “ДОПУЩЕН” , подпись  и печать напротив каждого участника | Примечания |
| 1 |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |

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

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

ФИО не допущенных

М.П. Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /

Печать медицинского учреждения                      подпись врача расшифровка подписи врача

Представитель(тренер) команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 подпись расшифровка подписи

М.П.