*Приложение 1к Положению*

В Главную судейскую коллегию областных соревнований по спортивному туризму на пешеходных дистанциях «Подснежник-2019»

от *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**ЗАЯВКА**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия Имя отчествоучастника** | **дата и Годрождения** | **Спортивныйразряд** | **Медицинскийдопуск***слово “допущен”подпись и печать врача**напротив каждого участника* | **Примечание** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

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

 М.П. Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ *Печать медицинского учреждения подпись врача расшифровка подписи*

 *врача*

Представитель команды

*ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail*

«*С правилами техники безопасности знаком*» / /

 *подпись представителя расшифровка подписи*

Руководитель / /

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

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 2019 г.