

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в семейном фестивале спорта и здоровья

от _____ (муниципальное образование)

№	Ф.И.О. (полностью)	Дата рождения (указать сад или школа)	Допуск врача	Информация о приезде (для участников без собственного транспорта)	
				приезд (дата, время): ___/___/2022г.	отъезд (дата, время): ___/___/2022г.
1.					
2.					
3.					

К соревнованиям допущено ___ человек.

Врач _____
подпись _____
расшифровка подписи _____

МП

Представитель команды

_____ (ФИО, номер сот. телефона)

Глава _____
(мо го) _____
подпись _____
расшифровка подписи _____

МП