

название командировающей организации, адрес, телефон, e-mail, http

на участие в соревнованиях

(название команды)

Всего допущено к соревнованиям _____ человек. Не допущено к соревнованиям _____ человек, в том числе

Печать медицинского учреждения подпись врача расшифровка подписи врача

ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail

название командирующей организации

подпись руководителя

расшифровка подписи

Приложение к заявке: Паспорт спортсмена (на каждого)
или документы о возрасте, квалификации, и медицинский допуск.