

Именная заявка
для участия соревнованиях по плаванию и плаванию в классических ластах
"Кубок Главы городского округа Власиха"

от команды _____

« ____ » _____ 2024 г.

№ п/п	Фамилия, имя, спортсмена	Дата рождения	Спорт. разряд, звание	Спортивная организация, учреждение	Ф.И.О. личного тренера спортсмена	Допуск к соревнованиям Подпись и печать врача
1						

Всего к соревнованиям допущено _____ (_____) человек.

Представитель команды _____
(подпись)

(_____)
(расшифровка полностью)

Контактный телефон _____

Подпись врача _____
(подпись)

(_____)
(расшифровка полностью)