Приложение № 2

**Индивидуальная заявка**

Прошу зарегистрировать меня для участия в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название соревнования)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество: | |  | |
| Фамилия, имя латинским шрифтом: | |  | |
| Дата рождения (дд.мм.гггг): | |  | |
| Пол (м/ж): |  | Спорт. разряд, звание: |  |
| Рег. карточка №: |  | Значение точного гандикапа: | \_\_\_ , \_\_ |
| Клуб, федерация, спортивная секция, город: | |  | |
| Тренер спортсмена (фамилия, инициалы, организация): | |  | |
| Домашний адрес (индекс, город, улица, дом, квартира): | |  | |
| Телефон (рабочий, домашний, мобильный, факс): | |  | |
| Электронный адрес: | |  | |
| Гражданство (заполнить, если не является гражданином Российской Федерации): | |  | |
| Отметка о допуске врача: | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |