# Заявка

Заявляем спортсмена для участия в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(соревнование, дата проведения, место проведения)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество: | |  | |
| Фамилия, имя латинским шрифтом: | |  | |
| Дата рождения (дд.мм.гггг): | |  | |
| Пол (м/ж): |  | Спорт. разряд, звание: |  |
| Регистрационный номер в системе определения гандикапов: |  | Значение показателя гандикапа: | , |
| Клуб, федерация, спортивная секция, город: | |  | |
| Тренер спортсмена (фамилия, инициалы, организация): | |  | |
| Контактная информация (адрес, телефон, факс, электронный адрес): | |  | |
| Субъект Российской Федерации: | |  | |
| Отметка спортивного врача, подпись, личная печать, печать медицинской организации: | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель региональной спортивной федерации: | | |
| « » 2020 г. | (подпись) | (расшифровка подписи) |
| Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта: | | |
| « » 2020 г. | (подпись) | (расшифровка подписи) |

МП