|  |
| --- |
| **ЗАЯВКА**на участие в фестивале Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) среди студенческой молодежи, посвященный 10-летию ВРООСС «БУРЕВЕСТНИК» |
| № п/п | ФИО (полностью) | Дата рождения (число, месяц, год) | УИН участника | Возрастная ступень | Допуск врача |
| дата допуска | подпись врача (с печатью) | ФИО врача  |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| М.П. Декан (заведующий кафедрой)  |  |  /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |  |  |  |
|  Тренер – представитель /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ спортсменовМ.П. Врач /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |