Приложение №1

Официальная заявка

Региональные соревнования «Гонка сильнейших»   
г. Южно-Сахалинск, 20-22 декабря 2024 года

*Название соревнований*

*Муниципальное образование*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, Имя | Дата | Спорт. | Подпись, |
| рождения | квалиф | печать врача |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Допущено к соревнованиям (количество) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО врача

(подпись, печать медицинского учреждения) \_\_\_\_\_\_\_\_ \_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО/Подпись

М.П. организации

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО/Подпись

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО/Подпись

М.П. организации