Приложение №1

Официальная заявка

Первенство Сахалинской области по лыжным гонкам на призы «Дружбы»
15-19 января 2025 года, г. Южно-Сахалинск

*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