# ЗАЯВКА

# на участие в IV спортивно-развлекательном Фестивале среди работников и студентов образовательных организаций города Москвы - членов Профсоюза «Знание – сила!»

# СОРЕВНОВАНИЯ ПО БОУЛДЕРИНГУ

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование межрайонного совета (вуза))*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Дата рождения** | **Наименование** **образовательной организации** | **Допуск врача,****подпись и печать врача** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подпись врача |  | ФИО |  |
|  |  |  |  |
| Для участие в эстафете«Веселые старты» допущено |  | человек. |
|  |  |  |
| М.П. |  |  |
|  |  |  |
| Представитель команды |  |  |
|  | *подпись* | *ФИО, контактный телефон* |
| Руководитель организации |  |  |  |
|  |  |  | *подпись* | *ФИО* |
| М.П. |  |  |  |
| « » 2019 г. |