# 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. | | | | | | | |