

ЗАЯВКА

_____ просит допустить к участию в соревнованиях
(Наименование организации. Округа, № школы)

«Московская лыжня – 2019» следующих лыжников:

№	Фамилия, имя	Год рождения	Разряд	Дистанция 5, 10	Печать и подпись врача о допуске у каждой фамилии списка
1.					
2.					
3.					

Всего по данной заявке допущено _____ (_____) человек.

Врач _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

(Подпись заверяется печатью лечебного учреждения (поликлиника по месту: работы, учебы или месту жительства)

(дата не позднее 15 дней до начала соревнований)

Тренер команды _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Представитель команды _____
(подпись) (расшифровка подписи)