|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Контактные телефоны  отдела социальных программ  МГК Профсоюза**:**  тел. (495)695-09-72,  **e-mail: varushina@mgoprofgos.ru** [**www.mgoprofgos.ru**](http://www.mgoprofgos.ru/) | Срок подачи заявки до 7 октября 2024 г. | елефоны  отдела зарубежных связей,  туризма и спорта МГК Профсоюза**:**  **ofgos.ru mail@mgoprofgos.ru** [**www.mgoprofgos.ru**](http://www.mgoprofgos.ru/) | Приложение № 3  к Положению  о проведении XV Спартакиады  от «25» мая 2021г. |

ЗАЯВКА

на участие в турнире МГО Профсоюза работников госучреждений

**по** **пляжному волейболу** 12 октября 2024 г.

от профсоюзной организации **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NN  n/n | Фамилия, Имя | Дата  рождения | №  профсоюзного билета | Личная подпись  подтверждающая персональную ответственность за свое здоровье |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Председатель ППО\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(подпись) (ФИО – полностью, мобильный телефон, e-mail)

М.П.

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

(ФИО – полностью, мобильный телефон, e-mail)