|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Контактные телефоныотдела 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. | елефоныотдела зарубежных связей, туризма и спорта МГК Профсоюза**:** **ofgos.ru mail@mgoprofgos.ru** [**www.mgoprofgos.ru**](http://www.mgoprofgos.ru/) |  Приложение № 3к 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 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NNn/n | Фамилия, Имя  | Датарождения | № профсоюзного билета | Личная подписьподтверждающая 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)