|  |
| --- |
| штамп организации |

**ЗАЯВКА**

на участие ввоенно-спортивных соревнованиях города Оренбурга

«А ну-ка, парни!», посвященных Дню защитника Отечества

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  | Фамилия, имя(полностью) | Дата рождения | Видсоревнований | Допуск врача(подпись, печать, дата) | Подпись о прохождение инструктажа |
|  |  |  | армрестлинг |  |  |
|  |  |  | гиревой спорт |  |  |
|  |  |  | разборка-сборка автомата |  |  |
|  |  |  | «стрелковый поединок» |  |  |

К соревнованиям допущено\_\_\_\_\_\_ чел.

|  |  |
| --- | --- |
| М.П.(медицинского учреждения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( Ф.И.О. врача) |

Приказом от\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( Ф.И.О. представителя команды)

назначен ответственным за жизнь, здоровье и безопасность вышеперечисленных членов команды.

Правильность заявки подтверждаю:

|  |  |
| --- | --- |
| М.П.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( Ф.И.О. руководителя ОО) |