|  |
| --- |
| 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 | Вид  соревнований | 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) |