**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ**

От команды ***Наименование субъекта РФ***

Наименование мероприятия ***Название соревнований в соответствии с положением о соревнованиях***

Место и сроки проведения ***Город, дата***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, Имя, Отчество (полностью) | Дата рождения | Спортивное звание | Организация | Дисциплина | Лучший результат | Личный тренер(ы)  (не более 2) | Отметка о допуске и личная печать врача |
|  | Петрова Анна Ивановна | 01.01.2010 | 1 | МБУ ДО СШОР ИМ. А.А. ПРОКУРОРОВА | 500м, 1000м | 49.59/ 1:40.13 | Иванова Любовь Николаевна |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Командные виды (кол-во команд): мужчины\_0\_женщины\_0\_  Председатель Комитета по ФКиС округа Муром \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (А.В.Белянцев)  *подпись М.П. ФИО*  Председатель РОО «Федерация конькобежного спорта Владимирской области» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Громов Д.В.)  *подпись М.П. ФИО*  Официальный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**ФИО представителя**) ***номер телефона для связи***  *подпись ФИО* | Указанные в настоящей заявке спортсмены в количестве \_\_\_\_\_\_чел.,  по состоянию здоровья допущены к участию в соревнованиях.  Врач по лечебной физкультуре или спортивной медицине  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  *подпись ФИО*  Печать медицинской организации |
| *Отметки Главной*  *судейской коллегии* Допущено к соревнованиям \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) человек  Главный секретарь или Главный судья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  *подпись ФИО* | *Заполнять строго в электронном виде.*  *В случае, если количество спортсменов больше, чем в таблице строк, используйте необходимое количество листов заявок* |