**Приложение № 3**

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

на участие во II Всероссийской летней спартакиаде спортивных школ **2016 года**

**по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(вид спорта)

Команда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование спортивной организации и субъекта Российской Федерации)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№  п/п | Фамилия, Имя | Датарождения | Спортив-ный разряд | Спортивная школа | Подпись врача и печать |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
|  |  | Руководитель команды | |  |  |
|  |  | Тренер |  |  |  |

## Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) Указанные в настоящей заявке \_\_\_\_\_\_\_\_ спортсменов

## (учреждения), осуществляющего подготовку по состоянию здоровья допущены к участию в

## спортивного резерва соревнованиях

м.п. Главный врач медицинского учреждения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Принадлежность спортсменов к \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подтверждаю (наименование спортивной школы) м.п.

Руководитель органа исполнительной власти

в области физической культуры и спорта К участию в соревнованиях допущено \_\_\_ спортсменов

субъекта Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) и \_\_ тренеров и других специалистов

Руководитель комиссии

по допуску участников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )