**Приложение № 3**

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

на участие в \_\_\_\_ этапе II Всероссийской зимней Спартакиады спортивных школ 2018 года

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид спорта)

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

 (полное наименование спортивной организации, ведомственной принадлежности и субъекта Российской Федерации)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№п/п | Фамилия, Имя\* | Дата рождения | Разряд | Личный тренер | Подпись врача и печать |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| Тренер |  |  |  |  |  |
| Тренер |  |  |  |  |  |

* **Фамилии спортсменов – печатать в алфавитном порядке!**

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель органа исполнительной власти в области физической культуры и спорта субъекта РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )М.П. Официальный руководитель делегации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )Допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человекРуководитель комиссии по допуску \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )участников | Указанные в настоящей заявке \_\_\_\_\_\_\_\_ спортсменов по состоянию здоровья допущены к участию в соревнованиях. Главный врач врачебно-физкультурного диспансера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )  печать ВФД |