**ЗАЯВКА**

на участие команды

**в** городском фестивале Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне (ГТО)

среди **спортивных организаций города Саратова**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Фамилия, имя, отчество (полностью)** | **Дата**  **рожд**  **-ия** | **УИН (ID номер)** | **Ступень** | **Свидетельство о рождении или паспортные данные участника (№, серия, дата выдачи)** | **Дом. адрес** | **Виза врача** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |  |

Допущено к фестивалю ГТО участников

(прописью)

Врач / /

(Ф.И.О.) (подпись)

Руководитель команды / /

(Ф.И.О. полностью) (подпись)

Руководитель организации / /

МП (Ф.И.О. полностью) (подпись)