

ЗАЯВКА
на участие в массовом физкультурном мероприятии
«Легкоатлетическая эстафета, посвященная празднованию Дня Победы»

От команды _____

№ этапа	ФИО участника	Допуск врача
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Допущено к участию в соревнованиях ___ чел. _____ / _____
подпись, печать И.О. Фамилия врача

Представитель команды _____ / _____
подпись Ф.И.О.

Руководитель организации _____ / _____
подпись, печать Ф.И.О.