Приложение №1

к Положению о Всероссийских соревнованиях

среди студентов по спортивному туризму

ЗАЯВКА

на участие во Всероссийских соревнованиях среди студентов

по спортивному туризму

“Студенческая лига спортивного туризма”

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

полное наименование образовательной организации (ОО)

Наименование субъекта Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О. участника | Статус участника | Дата рождения | Подпись и печать врача |
| 1. |  | Тренер |  |  |
| 2. |  | Руководитель |  |  |
| 3. |  | Спортсмен |  |  |
| 4. |  | Спортсмен |  |  |
| 5. |  | Спортсмен |  |  |
| 6. |  | Спортсмен |  |  |

Всего допущено к участию в Соревнованиях \_\_\_\_ участников

Врач врачебно-физкультурного диспансера \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись Ф.И.О. полностью

Печать медицинского учреждения

Ректор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка подписи

Печать ОО

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка подписи

(контактный телефон руководителя команды:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.