**ЗАЯВКА**

*НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИИ*

**КУБОК ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

 **по рыболовному спорту(ловля спиннингом с лодок)**

06-07 июля 2024 г. Черноярский район, х.Бундин, р. Волга

**от**

* 1. **Команды (спортсмена)**
	2. **«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п.п.** | **Фамилия, имя, отчество спортсмена****(полностью, без сокращений)** | **Год****рожд.** | **Спорт. разряд (звание)** | **Отметка врача о допуске к соревнов.\*\*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(\*первым указывается капитан команды)

(\*\* если разрешение врача в книжке в графе это указать)

Подпись должностного лица и печать

органа исполнительной власти муниципального

 образования в области физической культуры и

спорта или спортивной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

 м.п.

телефон команды:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_