ЗАЯВКА

НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИИ

**КУБОК Волгоградской области**

по лоВЛЕ СПИННИНГОМ С БЕРЕГА 2018 года

**ФИНАЛ**

15 сентября , Светлоярский р-он, п. Светлый Яр, р. Волга

**от**

##  Команды(спортсмена), город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(\*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 капитана команды ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_