

ЗАЯВКА

От команды города (района) _____
на участие в соревнованиях летней Спартакиады молодежи (юниорской) Кубани 2023
года по _____

(вид программы)

проводимых в _____ с « ____ » по « ____ » _____ 2023 г.

№	Фамилия, имя, отчество	Статус (руководитель, спортсмен, тренер, иное)	Дата рождения	Спорт. разряд (звание)	Вид программы, спорт. дисциплина	Принадлежность к спорт. организации	Личный тренер	Подпись врача с отметкой "допущен" или "не допущен" и личной печатью врача
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								

Спортсмены, в количестве _____ человек прошли надлежащую подготовку и готовы к данным соревнованиям.

Тренер спортивной сборной
команды МО КК

_____ (_____)
(подпись) Ф.И.О.

Указанные в настоящей заявке _____ спортсменов по состоянию здоровья допущены к участию в спортивных соревнованиях

Врач _____ (_____)
(указать какое медучреждение) (подпись) Ф.И.О.

« ____ » _____ 2023 г. Место печати медучреждения

Руководитель муниципального
органа управления ФК и спортом _____

_____ (_____)
(подпись) Ф.И.О.

« ____ » _____ 2023 г.

Место печати организации