

**ЗАЯВКА**

от команды \_\_\_\_\_  
(название)

\_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательного учреждения/ клуба/ организации)

\_\_\_\_\_  
(муниципальное образование)

**на участие в муниципальном этапе соревнований по легкой атлетике**

**«Всероссийский день бега «Кросс Нации-2018»**

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Школа/Класс	Домашний адрес	Допуск врача (подпись, печать, дата)

Допущено \_\_\_\_\_ человек \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись      МП      расшифровка ФИО

**Руководящий состав**

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Должность	Основное место работы	Контактный номер телефона	Подпись

Директор учреждения / руководитель организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись      МП      расшифровка