**ЗАЯВКА**

Прошу допустить команду для участия в открытом турнире по спортивному пейнтболу, посвященного памяти Героя Советского Союза Николая Ивановича Сирина

Наименование команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Организация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон капитана команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Ф. И.О.** | **Дата рождения** | **Регистрация по месту жительства** | **Серия и № паспорта, когда и кем выдан** | **Допуск врача** | **Подпись участника** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

К игре допущено \_\_\_\_\_\_\_человек.

врач: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.п. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО подпись

Ответственность за соблюдение мер техники безопасности, жизнь и здоровье участников команды несёт представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

С условиями проведения игры ознакомлен. В случае схода участников с дистанции соревнований обязуюсь известить судейскую коллегию.

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

(Ф.И.О.) (Подпись)

Руководитель организации,

отправляющей команду: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.п. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (Подпись)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г.