

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА
на участие в Первенстве России по спорту лиц с поражением ОДА - бочча
в период 11-15 марта 2019 года, г.Алексин, Тульская обл., РУТЬ «ОКА»

Москва

(субъект Российской Федерации)

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Спортивное звание (разряд)	Соревновательный класс	Справка ВТЭК №	Адрес постоянного места жительства, контактный телефон	Наименование организации, которую представляет спортсмен (сокращённое официальное название)	Личный тренер	Подпись, печать врача
1	Иванов Иван Иванович	12.10.1998	3 взр.	BC2	МСЭ 2007 №3084500	г.Москва, ул.Пушкина д.2, к.3, кв.1 тел.89010000000	ГБУ СШОР «Спарта»	Петров А.Б.	
2									

Руководитель командирующей организации _____

(подпись)

/ _____ /
(Фамилия, имя, отчество) М. П.

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

Главный врач ВФД _____ / _____ /
(подпись) (Фамилия, имя, отчество)

М.П.