

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**  
на участие в Чемпионате России по спорту лиц с поражением ОДА - бочча  
в период 10-15 апреля 2018 года, г.Алексин, Тульская обл., РУТБ «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.89012224477    | ГБУ СШОР «Спарта»   | Петров А.Б.   |                       |
| 2     |                      |                                   |                            |                        |                   |  |   |               |                       |

Руководитель командирющей 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.