

З А Я В К А

на участие в соревнованиях

Первенство России до 19 лет

20 18 года

название соревнований по гребному слалому

от команды _____

Самсусамской области

наименование субъекта Российской Федерации

№ п/п	Фамилия, имя	Год рождения	Спорт. звание, разряд	Дисциплина	ДСО, ведомство, клуб	Ф.И.О. личного тренера	№ страхового договора, страховая компания	Допуск врача	Подпись спортсмена об умении плавать и знании мер безопасности при участии в соревнованиях по гребному слалому
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Иванов Иван	2003	кмс	С-1м, С-2м (1)	СДЮСШОР «Семицветик»	Сидоров С.С.			по квоте
2.	Сидоров Сидор	2005	1	К-1м, С-2м (2)	СДЮСШОР «Семицветик»	Иванов И.И., Васин В.В.			по квоте, дополнительно 1
3.	Васин Василий	2004	1	С-1м, С-2м (1)	СДЮСШОР «Семицветик»	Сидоров С.С.			по квоте
4.	Анина Анна	2000	мс	К-1ж	СДЮСШОР «Семицветик»	Сидоров С.С.			по квоте
5.	Анина Анна	2000	мс	С-1ж	СДЮСШОР «Семицветик»	Сидоров С.С.			дополнительно 2
6.	Алексеев Алексей	2002	1	К-1м, С-2м (2)	СДЮСШОР «Семицветик»	Иванов И.И., Васин В.В.			по квоте, дополнительно 1

Количество человек _____ допускаю _____ врач (Фамилия И.О.)
М.П. мед. учреждения

Все лодки участников непотопляемы и имеют приспособления для держания. Все участники имеют необходимую подготовку.

Тренеры и обслуживающий персонал:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Должность
1.	Иванов Иван Иванович	тренер
2.	Анина Анна Иоановна	тренер-массажист

Представитель команды _____ (Петров Пётр Петрович), контактный телефон: +7(987)654-32-10
Фамилия И.О.

Руководитель органа исполнительной власти
субъекта Российской Федерации
в области физической культуры и спорта

_____ (Фамилия И.О.)
М.П.

Руководитель региональной
спортивной федерации (при наличии) _____ (Фамилия И.О.)