Приложение 1

к Положению о межрегиональных и всероссийских официальных спортивных соревнованиях

по спорту глухих на 2019 год

**ЗАЯВКА**

на участие в

 (наименование мероприятия)

 (место проведения)

от

 (наименование субъекта Российской Федерации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия,имя,отчество(полностью) | Датарождения | Наличие почетного спорт. звания ЗМС (есть/нет) | Спорт. звание / спорт. разряд | Адрес постоянного места жительства | Принадлежность к физкультурно-спортивному обществу | Паспортные данные | №справки МСЭ (ВТЭК) | Ф.И.О.личного тренера | Подпись ипечатьврача |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Старший тренер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Всего допущено человек: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (фамилия, имя, отчество) М.П.

Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации

в области физической культуры и спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (фамилия, имя, отчество) М.П.

Руководитель спортивной федерации спорта глухих

(при наличии таковой в субъекте Российской Федерации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (фамилия, имя, отчество) М.П.