ЗАЯВКА

на участие в районном фестивале Всероссийского

физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)

среди трудовых коллективов

от команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Дата рождения** | **Ступень** | **УИН** | **Виза врача** |
| 1. **1** |  |  |  |  |  |
| 1. **2** |  |  |  |  |  |
| 1. **3** |  |  |  |  |  |
| 1. **4** |  |  |  |  |  |
| 1. **5** |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Допущено \_\_\_\_\_\_человек подпись врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_