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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_