*Образец 2*

**Образец именной заявки 1**

*Заявка оформляется на официальном бланке направляющей организации с указанием почтового адреса, e-mail, телефона (факса). Все данные вносятся полностью, без сокращений.*

В главную судейскую коллегию

**областного туристского мероприятия**

**и соревнований «Школа безопасности»**

**среди обучающихся**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название командирующей организации)

**Заявка**

Просим допустить к участию в соревнованиях, проводимых 20-21 сентября 2023 года, команду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

название команды, район

в следующем составе:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество участника  (без сокращений) | Пол | Дата  рождения | Номер сертификата ПФДО | СНИЛС | Спорт.  разряд | Медицинский допуск  (слово «ДОПУЩЕН», подпись и печать врача напротив каждого участника) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

Всего допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_ человек.

Не допущено \_\_ человек, в том числе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО не допущенных

МП Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Судья от команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, квалификация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество полностью

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

МП

*Образец 3*

**Образец именной заявки 2**

*Заявка оформляется на официальном бланке направляющей организации с указанием почтового адреса, e-mail, телефона (факса). Все данные вносятся полностью, без сокращений.*

В главную судейскую коллегию

**областных соревнований**

**по спортивному туризму**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*название командирующей организации*

**Заявка**

Просим допустить к участию в соревнованиях, проводимых 20-21 сентября 2023 года, команду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

название команды, район

в следующем составе:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество участника  (без сокращений) | Пол | Дата  рождения | Спорт.  разряд | Класс дистанции | Медицинский допуск  (слово «ДОПУЩЕН», подпись и печать врача напротив каждого участника) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

Всего допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_ человек.

МП Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Судья от команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, квалификация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество полностью

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

МП