*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

XXХIII областного туристского слета педагогов

«Красные листья»

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

(название командирующей организации)

**ЗАЯВКА**

**на участие в соревнованиях**

Просим допустить к участию в соревнованиях, проводимых 26-28 сентября 2023 года, команду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

название команды, район

в следующем составе:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество участника (полностью) | Пол | Дата  рождения | Спорт. разряд | Подпись участников в умении плавать  и знании правил ТБ | Медицинский допуск  (слово «ДОПУЩЕН», подпись и печать врача напротив каждого участника) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

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

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

МП

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

чемпионата области по спортивному туризму

«Красные листья» (дистанция – пешеходная)

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

(название командирующей организации)

**Заявка на участие**

Просим допустить к участию в соревнованиях, проводимых 26-28 сентября 2023 года, команду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в следующем составе:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество участника (полностью) | Пол | Дата  рождения | Спорт.  разряд | Медицинский  допуск  (слово «ДОПУЩЕН», подпись и печать врача напротив каждого участника) | Примечания |
| 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