ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ

Название соревнований

Название организации

Возрастная категория

№ п/п	FIS/RUS код*							Фамилия, Имя	Дата рождения	Спорт. квалиф	Подпись, печать врача

* - При проведении соревнований календаря ФЛГР, заполняется RUS код
При проведении соревнований календаря FIS заполняется FIS код

Допущено к соревнованиям (количество) _____

ФИО врача (подпись, печать медицинского учреждения) _____

М.П.

Представитель команды _____

Руководитель организации _____

М.П. организации