

Заявка

на участие во Всероссийских соревнованиях по легкоатлетическому четырехборью «Шиповка юных»
среди обучающихся общеобразовательных организаций

Наименование команды _____

	Фамилия, Имя	Год рождения	Нагрудный номер	Вид программы			Допуск врача
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

Всего допущено _____ человек.

М.П. _____ / _____ /
Печать медицинского учреждения, в котором спортсмены прошли диспансеризацию
подпись _____
расшифровка подписи ФИО врача полностью

Руководитель общеобразовательной организации _____ / _____ /
МП

Руководитель команды _____ / _____ /
МП