

ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях по лыжному спорту от

(указать) Главного управления /управления, отдела/, подчиненной Минсельхозпроду организации)

| № | Фамилия, имя, отчество | Возраст | Должность | Виза врача |
|----|------------------------------|---------|-----------|------------|
| | Эстафета | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| | Индивидуальные гонки | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

По состоянию здоровья допущено _____ человек.

М.П. Врач _____
(ФИО) (подпись)

Руководитель
подразделения _____ (подпись) _____ (ФИО)

Представитель команды _____ (подпись) _____ (ФИО)

полностью тел. _____