Приложение 1

ЗАЯВКА

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

(название организации)

на участие в соревновании

**ОТКРЫТЫЙ КУБОК ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**

 **ПО РЫБОЛОВНОМУ СПОРТУ**

**(ловля на мормышку со льда - командные соревнования, ловля на мормышку со льда)**

Команда:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № пп | Фамилия, имя, отчество спортсмена (полностью, без сокращений) | Год рождения | Спорт. разряд (звание) | Разрешение врача на участие в соревновании |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 | Запасной: |  |  |  |
| 5 | Тренер: |  |  |  |

Все члены команды с Правилами вида спорта «Рыболовный спорт» приказ Министерства спорта Российской Федерации от 28 июля 2020 г. № 572., Положением о данных соревнованиях и правилами техники безопасности ознакомлены.

Подпись должностного лица и печать организации

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

 м.п.

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

ЗАЯВКА

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

(название организации)

на участие в соревновании

**ОТКРЫТЫЙ КУБОК ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**

 **ПО РЫБОЛОВНОМУ СПОРТУ**

**(ловля на мормышку со льда)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № пп | Фамилия, имя, отчество спортсмена (полностью, без сокращений) | Год рождения | Спорт. разряд (звание) | Разрешение врача на участие в соревновании |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 | Тренер: |  |  |  |

Участник с Правилами вида спорта «Рыболовный спорт» приказ Министерства спорта Российской Федерации от 28 июля 2020 г. № 572., Положением о данных соревнованиях и правилами техники безопасности ознакомлен.

Подпись должностного лица и печать организации

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

 м.п.

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_