

ЗАЯВКА

от _____
(название спортивной организации или муниципального образования)

(название команды)

на участие в соревновании

КУБОК БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ ПО СПОРТИВНОЙ ЛОВЛЕ РЫБЫ СПИННИНГОМ С БЕРЕГА

№ п.п.	Фамилия, имя, отчество спортсмена (полностью, без сокращений)	Год рожд.	Спорт. разряд (звание)	Разрешение врача на участие в соревновании
1				К соревнованию допускается <i>Подпись и печать врача</i>
2				К соревнованию допускается <i>Подпись и печать врача</i>
3				К соревнованию допускается <i>Подпись и печать врача</i>

(подпись)

(расшифровка)