|  |
| --- |
| В комиссию по допуску к соревнованию |
| Чемпионат Чувашской Республики. Ловля спиннингом с берега |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Заявка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | 12.06.2024 |
|  |  |  |  |  |  |
| №№п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Спорт. разряд | Домашний адрес, | Подпись |
| телефон |
| 1 |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  Подтверждаю знание Правила вида спорта Рыболовный спорт, Положение и Регламент о данном соревновании, обязуюсь соблюдать правила безопасности и внутреннего распорядка соревнований. Допуски врача, полисы обязательного и добровольного медицинского страхования и индивидуальные средства спасения имеются. Согласен на обработку персональных данных в рамках требований спортивного законодательства Российской Федерации. |
|  |  |  |  |  |  |
|   | Подпись Фамилия И.О.  |  |
|   |   |   |   |   |   |