|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | | | |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |