**Приложение**

к положению о краевых соревнованиях по рыболовному спорту на 2024 год

**ЗАЯВКА**

на участие в **Чемпионате Красноярского края по рыболовному спорту**

в спортивных дисциплинах «ловля донной удочкой» – 0920161811Л,

«ловля донной удочкой – командные соревнования» – 0920171811Л

(*наименование соревнований и вида программы)*

от

*наименование спортивной организации/ ФИО индивидуального участника)*

участник / команда

(*ФИО полностью участника / наименование команды)*

Дата проведения: 31.08-1.09.2024 г.

Место проведения: Балахтинский р-н Красноярского края, п. Даурское, Красноярское вдхр.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рожд. | Домашний адрес  (по прописке) | Паспортные данные | Спорт. разряд/ (звание) | Умение плавать  (да/нет) | Допуск врача\* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | ***Тренер (если есть):*** |  |  |  |  |  |  |

Допущено: \_\_\_ чел. Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись и печать врача) (Ф.И.О)

Тренер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Представитель участника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись тренера) (Ф.И.О) (подпись представителя) (Ф.И.О

Подпись и печать должностного лица физкультурно-спортивной организации или индивидуального участника:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )

(подпись ) м.п. (Ф.И.О)

\* примечание: в графе «Виза врача» ставится подпись врача, заверенная его круглой печатью, либо запись «допуск в спорткнижке», либо предъявляется справка врача по форме 073