

ЗАЯВКА

на участие во Всероссийских лично-командных соревнованиях по шахматам
среди обучающихся, проживающих в сельской местности

Наименование субъекта Российской Федерации	
Наименование муниципального образования	
Наименование муниципального органа исполнительной власти (спорткомитет, отдел образования)	
Контактный телефон	
E-mail	
ФИО руководителя	

№	Фамилия, имя отчество	Дата рождения	Адрес фактического проживания	Виза врача
1.				
2.				
3.				
4.				

Допущено _____ участников Врач _____
подпись, печать

Расшифровка подписи Ф.И.О.

Тренер команды _____
Подпись _____
Расшифровка подписи Ф.И.О.

Руководитель
органа власти
муниципального района _____
Подпись, печать _____
Расшифровка подписи _____