**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

на участие в лыжных гонках в рамках III Межконфессиональной спартакиады Удмуртской Республики от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

ДИСТАНЦИЯ 3 КМ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, Имя, Отчество  (пишется полностью) | Дата рождения | Подпись врача |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

Всего допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(человек)

Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /подпись/ расшифровка подписи

М.П.

Руководитель религиозной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /подпись/ расшифровка подписи

М.П.

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

/подпись/ расшифровка подписи

**Приложение 2**

**ЗАЯВКА НА ИНВЕНТАРЬ**

для участия в лыжных гонках в рамках III Межконфессиональной спартакиады Удмуртской Республики от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

ВНИМАНИЕ! ПРОКАТ ИНВЕНТАРЯ ПЛАТНЫЙ (от 200 РУБЛЕЙ/ человека - безлимит)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Размер обуви | необходимость в палках: да/нет | Необходимость в лыжах: да/ нет |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

**ПРИЛОЖЕНИЕ 3**

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

НА УЧАСТИЕ В МАССОВОМ ЗАБЕГЕ (СЕМЕЙНЫЙ ФЕСТИВАЛЬ) на лыжные гонки в рамках III Межконфессиональной спартакиады Удмуртской Республики от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

Внимание! Для участников 0+. Дети до 7 лет строго в сопровождении родителей. Участие свободное, без справок от врача и без страховки

ДИСТАНЦИЯ 1 КМ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, Имя, Отчество  (пишется полностью) | Дата рождения |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

/подпись/ расшифровка подписи