Приложение №1

К регламенту о проведении физкультурного мероприятия по легкой атлетике по программе комплексных физкультурных мероприятий Пушкинского района среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 2022 года.

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

**Команда**

**На участие в физкультурном мероприятии по легкой атлетике по программе комплексных физкультурных мероприятий Пушкинского района среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 2022 года.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия и имя****участника соревнований** | **Группа****(мл/стр)** | **Дистанция** | **Дата рождения** | **Допуск врача** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Всего допущено \_\_\_\_\_\_\_чел. Врач: /

Руководитель команды:

 (подпись) (должность, фамилия и инициалы)

 Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_