Приложение № 1

 К регламенту физкультурного мероприятия по пулевой стрельбе

в рамках Лиги сильнейших

Пушкинского района-2023,

дивизион

«Спорт без труда»

**Главному судье соревнований по пулевой стрельбе**

**РАПОРТ**

**О ПРОВЕДЕНИИ ИНСТРУКТАЖА ПО МЕРАМ БЕЗОПАСТНОСТИ**

Докладываю, что с участниками команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проведён инструктаж по мерам безопасности при обращении с оружием и правилами поведения в стрелковом тире

**Список проинструктированных спортсменов:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя и отчество | Личная роспись участника |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

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

(подпись, фамилия и инициалы)

«25» марта 2023 года

Приложение №2

 К Регламенту физкультурного мероприятия

 по пулевой стрельбе

в рамках Лиги сильнейших

Пушкинского района-2023,

дивизион

«Спорт без труда»

**ЗАЯВКА**

На участие в физкультурном мероприятии **по пулевой стрельбе**

в рамках Лиги сильнейших Пушкинского района-2023, дивизион

«Спорт без труда»

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

Наименование организации

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

Категория

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Ф.И.О. (полностью)** | **Дата рождения** | **Должность** | **Серия номер паспорта** | **Допуск врача[[1]](#footnote-1)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

**ПРЕДСТАВИТЕЛЬ КОМАНДЫ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Ф.И.О. (полностью)** | **Должность** | **Служебный телефон** | **E-mail** | **Мобильный телефон** |
| **1** |  |  |  |  |  |

Всего допущено: чел. Врач: /

 (подпись, печать) (фамилия и инициалы)

Руководитель организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (подпись, печать) (фамилия и инициалы)

1. **\*Своей личной подписью подтверждаю, что все указанные в заявке сведения являются достоверными; с условиями проведения ознакомлен. Даю разрешение на обработку своих персональных данных. Против фото-видео съемки и размещение материалов в печатных и электронных СМИ не возражаю.** [↑](#footnote-ref-1)