# ЗАЯВКА

# на участие в IV спортивно-развлекательном Фестивале среди работников и студентов образовательных организаций города Москвы - членов Профсоюза «Знание – сила!»

# КОМБИНИРОВАННАЯ ЭСТАФЕТА ГТО

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование межрайонного совета (вуза))*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Число, месяц, год** **рождения** | **УИН участника** | **Наименование** **образовательной** **организации** | **Допуск врача,****подпись и печать врача** |
| **VI СТУПЕНЬ** (возрастная группа от 18 до 29 лет) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **VII СТУПЕНЬ** (возрастная группа от 30 до 39 лет) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **VIII СТУПЕНЬ** (возрастная группа от 40 до 49 лет) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **IX СТУПЕНЬ** (возрастная группа от 50 до 59 лет) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подпись врача |  | ФИО |  |
| Для участия в комбинированной эстафете допущено |  | человек. |
|  |  |  |
| **М.П.** |  |  |
| Представитель команды |  |  |
|  | *подпись* | *ФИО, контактный телефон* |
| Руководитель организации |  |  |  |
|  |  |  | *подпись* | *ФИО* |
| **М.П.** |  |  |  |
| « » 2019 г. |