**II спортивно-развлекательный Фестиваль среди работников**

**и студентов образовательных организаций города Москвы - членов Профсоюза «Знание – сила!», 23 сентября 2017 г.**

# ЗАЯВКА

**на участие в СОРЕВНОВАНИЯх ПО ПЕРЕТЯГИВАНИЮ КАНАТА**

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

*(наименование межрайонного совета (вуза))*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Дата рождения** | **Наименование образовательной организации** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подпись врача |  | ФИО |  |
|  |  |  |  |
| К участию в Фестивале допущено |  | человек. |
|  |  |  |
| **М.П.** |  |  |
|  |  |  |
| Представитель команды |  |  |
|  | *подпись* | *ФИО, контактный телефон* |
| Руководитель организации |  |  |  |
|  |  |  | *подпись* | *ФИО* |
| **М.П.** |  |  |  |
| « » 2017 г. |