**ЗАЯВКА**

**на участие в этапе Студенческой лиги спортивного туризма**

(Чемпионате Российского студенческого спортивного союза по спортивному туризму, дистанции – горные)

Заявка команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ВУЗ, субъект, город)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО спортсмена | Дата рождения | Серия и номер  паспорта | Место учебы | Спортивный разряд | Подпись и печать врача |
| ВУЗ, Факультет  (полное название)  Курс, № Студ. билета |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Всего допущено человек \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО врача (полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Печать медицинского учреждения, в котором спортсмены проходили

диспансеризацию.

|  |  |
| --- | --- |
| Тренер (представитель команды) | подпись, ФИО |
| Руководитель | печать подпись, ФИО |