**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

на участие в **Чемпионате Красноярского края по рыболовному спорту в спортивных дисциплинах:**

«ловля спиннингом с лодок – командные соревнования (парами)», (номер-код спортивной дисциплины: 0920181811Л),

«ловля спиннингом с лодок – парные соревнования», (номер-код спортивной дисциплины: 0920191811Л)

(наименование соревнований)

от

наименование спортивной организации/ ФИО индивидуального участника)

участник(пара спортсменов) / команда

(ФИО полностью участников спортивной пары / наименование команды

Дата проведения: с 17 по 19 сентября 2021 года.

Место проведения: Красноярский край, Бирилюсский район, с. Новобирилюссы, р. Чулым

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | № пары | Фамилия, имя, отчество | Дата рожд. | Домашний адрес  (по прописке) | Паспортные данные | Спорт. разряд/ (звание) | Умение плавать  (да/нет) | Допуск врача\* |
| 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

Допущено: чел. Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

(подпись врача) (Ф.И.О)

Тренер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Представитель участника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись тренера) (Ф.И.О) (подпись представителя) (Ф.И.О

Подпись и печать должностного лица физкультурно-спортивной организации или индивидуального участника:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )

(подпись ) м.п. (Ф.И.О)

\* примечание: в графе «Виза врача ставится подпись врача, заверенная его круглой печатью, либо запись «допуск в спорткнижке» либо предъявляется справка врача по форме 073.