

**Заявка (на группу участников)
на физкультурное мероприятие «Зимний Фестиваль ВФСК ГТО»
(среди населения 20-70 лет и старше)**

_____ (название учреждения)

дата:

Нагрудный Номер (выдача на регистрации)	Фамилия, имя, отчество (полностью)	кол-во полных лет	УИН	дата рожд.	допуск врача
женщины					
мужчины					

Допущено к участию _____ (прописью)

Врач _____ / _____
(ФИО) (печать, подпись)

М.П.
(медицинского учреждения, медицинского кабинета)

Представитель команды _____
(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)

Руководитель ОУ _____
(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)