

ФОРМА ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ К СПАРТАКИАДЕ**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА****на участие во Всероссийской спартакиаде для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья****Команда участников от _____ (субъект РФ)**

№№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)	Название образовательной организации	Адрес образовательной организации	Допуск врача- терапевта
1						
2						
3						
4						
5						
Руководитель делегации						
Другие сопровождающие лица						

К соревнованиям допущено _____ чел.

Врач-терапевт

------(подпись)

(ФИО)

М.П.
медицинской
организации

Руководитель делегации

Электронный адрес, контактный телефон

------(подпись)

руководителя

(ФИО)

делегации _____

Руководитель командирующей организации

------(подпись)

(ФИО)

М.П.

Руководитель мандатной комиссии _____

Оригинал заявки представляется в мандатную комиссию по допуску участников к соревнованиям

ТЕХНИЧЕСКАЯ ЗАЯВКА

на участие во Всероссийской спартакиаде для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья

Команда участников от _____ (субъект РФ)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Вид адаптивного спорта (группа «А», «В», «С»)	Распределение по функциональным классам	Контактный телефон	Легкая атлетика	Гимнастика	Шашки
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

Руководитель делегации _____ ()

Руководитель командирующей организации _____ ()

Тема выступления на семинаре _____

Оригинал заявки представляется в мандатную комиссию по допуску участников к соревнованиям

ПЛАН ПРИЕЗДА-ОТЪЕЗДА ДЕЛЕГАЦИЙ

Делегация _____ (субъекта РФ)

№ п/п	ФИО	Статус в делегации, <u>контактный</u> <u>телефон</u>	приезд				отъезд			
			Дата и время	Вид транспорта	рейс	Место прибытия	Дата и время	Вид транспорта	рейс	Место отбытия
1										
2										
3										
4										
5										

Руководитель делегации _____ ()

Оригинал заявки представляется в мандатную комиссию по допуску участников к соревнованиям

