

Приложение № 1  
к Положению о Фестивале  
Всероссийского физкультурно-спортивного  
комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)  
среди спортивных школ

## ЗАЯВКА на участие в Фестивале

(наименование спортивного учреждения)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения (дд.мм.гг.)	УИН участника	Степень	Название и адрес спортивной организации (в соответствии с Уставом), сайт, e-mail	Виза врача*или справка
1.						допущен, подпись врача, дата, печать напротив каждого участника соревнований
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						

**\*Предварительная заявка оформляется с учётом запасных участников без визы врача.**

Допущено к Фестивалю комплекса ГТО \_\_\_\_\_ (подпись)

Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись)

М.П. медицинского учреждения

Руководитель делегации

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)

Руководитель учреждения

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

М.П.

Ф.И.О. исполнителя (полностью) \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_