

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В главную судейскую коллегию \_\_\_\_\_-х Республиканских лично-командных соревнований по \_\_\_\_\_ среди обучающихся

Заявка на участие в \_\_\_\_\_-х Республиканских лично-командных соревнованиях по \_\_\_\_\_  
среди обучающихся

от команды \_\_\_\_\_

(полное наименование образовательного учреждения)

Ф.И.О	Дата рождения	Старт №	Зач. (ком./лич.)	Класс машины	Школа, класс	Домашний адрес	Данные паспорта или св-ва о рождении (№, кем, когда выдан)	№ и дата выдачи страхового полиса	Допуск к врачу

**В образовательном учреждении имеется письменное согласие родителей (законных представителей) включенных в заявку несовершеннолетних обучающихся на обработку их персональных данных.**

Тренер-руководитель \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Допускается \_\_\_\_\_ участника на соревнования по \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись врача \_\_\_\_\_ Директор учреждения \_\_\_\_\_ М.П.

М.П.

