

г. Йошкар-Ола
« ____ » _____ 2018г.

В главную судейскую коллегию 15 -х Республиканских лично-командных
соревнований автокроссу среди обучающихся

**Заявка на участие в 15-х Республиканских лично-командных соревнованиях по автокроссу среди обучающихся
от команды _____**

(полное наименование образовательного учреждения)

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

**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 _____

М.П.
Директор учреждения _____
М.П.

