

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к Положению  
об Открытом первенстве клуба  
«Картинг»

В главную судейскую коллегию  
Открытого первенства клуба «Картинг»

**Заявка на участие в Открытом первенстве клуба «Картинг»**

по \_\_\_\_\_  
от команды \_\_\_\_\_

(полное наименование образовательной организации)

Ф.И.О	класс	№ машины	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 \_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

М.П.

Директор образовательной организации \_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

М.П.

г.Йошкар-Ола  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018г.

В главную судейскую коллегию  
2-х Республиканских лично-командных  
соревнований по картингу среди обучающихся  
«Золотая Осень»

**Заявка на участие во 2-х Республиканских лично-командных соревнованиях по картингу среди обучающихся «Золотая Осень» от команды \_\_\_\_\_**

(полное наименование образовательной организации)

№ П/ П	Ф.И.О	Дата рождения	Старт №	класс	Зач. (команд./ личн.)	Школа класс	Данные паспорта или св-ва о рождении (№, кем, когда выдан)	Домашний адрес	№ 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(ов) на соревнования по \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Подпись врача \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Директор образовательной организации \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

М.П.