

Приложение 3
к положению о проведении
городской лыжной гонки
«Сургутская лыжня – 2024»
в рамках XLII Всероссийской
массовой лыжной гонки «Лыжня
России – 2024»

Форма*

Заявка

Наименование организации _____
Наименование мероприятия _____
Место проведения _____
Дата проведения _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Вид спорта	Спортивный разряд	Дата, подпись врача и печать врача (напротив каждой фамилии)
1.					Допущен/Не допущен (подпись и печать врача)
2.					

Перечисленные в списке лица прошли надлежащую спортивную подготовку и к мероприятию подготовлены.

Подписи:

Руководитель организации _____

Преподаватель (тренер) _____
М.П. организации

Ф.И.О. врача _____ Подпись _____

Дата « _____ » _____ 20 _____ год
М.П. лечебного учреждения