|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **ЗАЯВКА** |  | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | |
| на участие сборной команды Московской области в чемпионате/первенстве РФ по радиоспорту (радиосвязь на КВ - смесь). | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Место проведения: д. Дресвищи, Сокольский р-он, Нижегородская обл. | | | | | | | | 19 - 22 июля 2018 г. | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | |
| № п.п. | Ф.И.О. | Сп. звание | Дата рожд. | Статус | | | Домашний адрес | | | Допуск врача | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  | Руководитель команды: | | | | |  | | Указанные в настоящей заявке спортсмены в количестве \_\_\_ человек по состоянию здоровья допущены к участию в соревнованиях. | | | | | | | |  | |
|  | Подпись: | | | | |  | | Врач: | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  | | | Подпись: | | | | | | | |  | | |
|  | Руководитель РО СРР: | | | | |  | | М.П. | | | |  | | |  | | |
|  | Подпись: |  |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  | М.П. |  |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  | Руководитель органа исполнительной власти субьекта РФ в области физической культуры и спорта: |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |
|  | Подпись: |  |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  | М.П. |  |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | |