ЗАЯВКА

на участие в Чемпионате России среди студентов

по гребному спорту

Название команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ВУЗ, наименование субъекта РФ)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО спортсмена | Дата рождения | Дистанция | Спортивный разряд | Подпись и печать врача |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2… |  |  |  |  |  |

Всего допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек

ФИО врача (полностью)

Печать медицинского учреждения, в котором спортсмены проходили диспансеризацию

Ректор Гербовая печать ВУЗа подпись, ФИО

Заведующий кафедрой подпись, ФИО

физического воспитания

Тренер

(руководитель команды) подпись, ФИО