ЗАЯВКА

для участия в мероприятии «Лазертаг»

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование  команды |  |

ФИО и контакты участников команды

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ФИО | Возраст | Контактная информация | ID номер участника и рейтинг в игре лазертаг  (если есть) | Состояние здоровья на момент проведения ВСИ |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Подпись капитана команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инструктаж по технике безопасности прошли:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия , имя, отчество | Личная подпись |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |