|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Степлером не скреплять!****Только односторонняя печать!** |  | **оригинал заявки сдается при входе на водную базу – сотруднику охраны** |

**Заявка на тренировку по гребле на шлюпках в МГДМЦ им. Петра Великого.**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование образовательной организации |  |
| ФИО (полностью) ответственного за сопровождение группы |  |
| Телефон для связи ответственного за сопровождение группы |  |
| Дата тренировки |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | ФИО участников полностью | Полных лет |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| … |  |  |

Подтверждаю, что все участники тренировки физически здоровы, не имеют медицинских противопоказаний для тренировок по гребле на шлюпках и предоставляю данные на участников -ответственный за группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 должность, подпись расшифровка

Дата /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.