*Образец*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | УТВЕРЖДАЮ  Глава МР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г.  *М.П.* |

***Именная заявка МР «Амгинский улус (район)»***

***на участие в квалификационных соревнованиях***

***по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***VIII Спортивных игр народов Республики Саха (Якутия) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 года г. Якутск***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***ФИО***  ***(полностью)*** | ***Год рождения*** | ***Паспортные данные***  ***(полностью)*** | ***Дисциплина*** | ***Спортивный разряд*** | ***ФИО тренера*** | ***Дата получения вакцины*** | ***Виза врача*** |
| *1* | *Иванов Иван Иванович* | *11.01.2001 г.* | *Серия, номер*  *Кем, когда выдан* | *60 м* | *1 р* | *Сидоров П.П.* | *12.02.2022 г.* | *Печать, подпись врача* |
| *2* | *Петров Петр Петрович* | ***2004 г***  ***(17 лет)*** | *Серия, номер*  *Кем, когда выдан* | *длина* | *Кмс* | *Иванов К.М.* | ***ПЦР***  ***48 часов*** | *Печать, подпись врача* |

К соревнованиям всего допущено 30 (тридцать) человек \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Подпись М.П. ФИО врача*

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Подпись ФИО представителя*