Форма заявки:

Наименование соревнований, организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | год рождения | дистанция | допуск врача |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

К соревнованиям допущено \_\_\_\_ чел.

Врач \_\_\_\_\_\_\_

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

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мандатная комиссия работает в МАУ ДО СДЮСШОР № 2 г. Тюмени (ул. Луначарского, 10), телефон для справок: 8 (3452) 684-512) с 10 по 13 февраля 2016 г., (время работы мандатной комиссии 10 - 12.02.2016 г. с 10.00-18.00 часов, 13.02.2016 г. с 10.00 до 20.00 часов).

Участники соревнований представляют в мандатную комиссию следующие документы: паспорт или свидетельство о рождении, полис обязательного медицинского страхования, справку-допуск врача (для участников до 17 лет включительно), договор (оригинал) о страховании.