к Регламенту областных соревнований

по скалолазанию среди обучающихся

образовательных организаций

Калужской области (скорость)

**Предварительная заявка**

**на областные соревнования по скалолазанию среди обучающихся образовательных организаций Калужской области (скорость)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИ** | **Название команды** | **Год рождения** | **Пол** |
| 1. | Иванова Мария | МБОУ «Лицей № 36» г. Калуги | 2007 | ж |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

к Регламенту областных соревнований

по скалолазанию среди обучающихся

образовательных организаций

Калужской области (скорость)

В Главную судейскую коллегию

областных соревнований

по скалолазанию среди обучающихся

образовательных организаций

Калужской области (скорость)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(название командирующей организации, адрес, телефон, e-mail)*

**Именная заявка на участие**

**в областных соревнованиях по скалолазанию среди обучающихся**

**образовательных организаций Калужской области (скорость)**

Просим допустить к участию в соревнованиях 9 декабря 2023 года команду **«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (*название команды / муниципальное образование\_*

в следующем составе:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.** | **Год рождения** | **Спортивный разряд** | **Медицинский допуск** | **Подпись участника о знании ТБ** |
| 1 | Список участников в алфавитном порядке |  |  | *слово “допущен” подпись и печать врача напротив каждого участника* |  |

Всего допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_ человек. Не допущено к соревнованиям человек, в том числе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /

*Печать медицинского учреждения подпись врача расшифровка подписи врача*

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail*

*«С правилами техники безопасности знаком»* /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись руководителя команды/расшифровка подписи*

Руководитель ОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. *название командирующей организации/подпись руководителя/расшифровка подписи*