Г Р У П П О В А Я З А Я В К А

В ГСК на участие в чемпионате Смоленской области по теннису 24-25 февраля 2018 года

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(муниципальное образование области, населенный пункт)

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 года

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество спортсмена | Дата  рождения | Наименование организации | Телефон, e-mail | Виза врача |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Допущено к соревнованию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек  Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )    М.П. | Руководитель спортивной организации  (спорткомитет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )  М.П. |