Приложение № 1 к Регламенту

проведения Всероссийского дня бега

«Кросс Нации - 2019»

**ЗАЯВКА**

(для организаций)

на участие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

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

**ВО ВСЕРОССИЙСКОМ ДНЕ БЕГА «КРОСС НАЦИИ - 2019»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, Имя, Отчество  (полностью) | Число, месяц и год рождения | Дистанция | | | | | Допуск врача |
| 1 км | 4 км | 6 км | 8 км | 12 км |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| и т.д. |  |  |  |  |  |  |  |  |

К участию во Всероссийском дне бега «Кросс Нации - 2019» допущено \_\_\_\_\_\_\_\_ чел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись врача) (Инициалы, Фамилия)

Место печати медицинского учреждения

Представитель команды

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

(Фамилия, Имя, Отчество, подпись, телефон)

Руководитель

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

(Фамилия, Имя, Отчество и подпись)

«\_\_\_\_\_» сентября 2019 г.

Место печати организации

Приложение № 2 к Регламенту

проведения Всероссийского дня бега

«Кросс Нации - 2019»

**ЗАЯВКА**

**на участие в ГТО**

**от организации (лично) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О полностью | Дата рождения | Пол м/ж | УИН | Медицинский допуск |
| 1 |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |