В главную судейскую коллегию  
**Открытых московских городских соревнований по спортивному туризму в закрытых помещениях,**

**9-10 ноября 2019 года**

от

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

# **ЗАЯВКА**

Просим допустить к участию в соревнованиях

*название команды*

в следующем составе:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия Имя отчество участника** | **дата и Год рождения** | **Спортивный разряд** | **Медицинский допуск**  *слово “допущен” подпись и печать врача*  *напротив каждого участника* | **ПОДПИСЬ УЧАСТНИКА**  *даю свое согласие на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, обезличивание), а так же иных действий, необходимых для обработки персональных данных в рамках проведения соревнований в соответствии с ФЗ № 152-ФЗ от 27.07.2006 г.* |
| 1 | **Прочитать и удалить данное поле!**  Уважаемые представители, нет никакой необходимости разделять именную заявку по дистанциям, классам, возрастным группам и т.п., т.к. соответствующая техническая заявка подается на сайте <https://orgeo.ru/event/registration/11036>  Будет достаточно в ОДНОЙ заявке перечислить в АЛФАВИТНОМ порядке всех своих спортсменов, заполнив представленную форму. |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

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

*ФИО не допущенных*

М.П. Врач / \_\_\_\_\_\_\_\_ /

*Печать медицинского учреждения подпись врача расшифровка подписи врача*

Представитель команды

*ФИО полностью, телефон, e-mail*

Руководитель / /

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

*«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г.*

*дата*

Приложение: 1. Документы о возрасте, 2. Документы о квалификации, 3.Медицинский допуск