

Заявка

на участие команды \_\_\_\_\_  
(название команды)

в краевом проекте «доступный спорт »

от \_\_\_\_\_  
(организация)

№пп	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Место работы, учебы
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

10.			
-----	--	--	--

Представитель команды \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. подпись, контактный телефон)

Руководитель учебного заведения \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. подпись, дата)

М.П.