**ЗАЯВКА**

на участие в ***межмуниципальном Фестивале национальных видов спорта и состязаний***

**от команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.п. (с.п.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19-26 сентября 2020г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения(полностью) | Полных лет | Паспортные данные | ИНН | Адрес места жительства | Личная подпись |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\* - предварительная заявка может предоставляться без подписи, все остальные поля должны быть заполнены!

Каждый участник команды, изъявивший желание принять участие в соревнованиях, полностью снимает с организаторов ответственность за возможный причинённый ущерб его здоровью, полученный им во время соревнований.

Состав команды три женщины и семь мужчин (от 18 лет и старше).

Уважаемы коллеги! Просим Вас, заполненные заявки отправить на эл. адрес: **atlant-sport@mail.ru**

Представитель команды (ответственный) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество полностью) номер телефона