Приложение 1

**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ВУЗа

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

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.

З А Я В К А

от команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование ВУЗа)

на участие в Фестивале Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» на кубок ДОСААФ России

среди ВУЗов города Москвы

| **№**  **п/п** | Фамилия, имя, отчество | | **Год рождения** | | **Спортивный разряд, звание** | | | **Подпись и личная печать врача о допуске спортсмена** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |
| К участию в соревнованиях допускается | | |  | | человек | |  | | | |
|  | | | | (Фамилия, И.О., подпись и личная печать врача) | | | | |
| Представитель команды | |  |  | |
| (подпись) | | | | |  | ( Фамилия, И.О.) | | | | | |