Приложение №1:

К положению о проведении

Городского мероприятия в рамках всероссийской акции «Лыжня России – 2021»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://sibsu.ru/wp-content/uploads/%D0%BB%D1%8B%D0%B6%D0%BD%D1%8F-%D0%A0%D0%BE%D1%81%D1%81%D0%B8%D0%B8-%D1%84%D0%BE%D1%82%D0%BE-750x430.png **ЗАЯВОЧНАЯ КАРТОЧКА УЧАСТНИКА**  **«ЛЫЖНЯ РОССИИ - 2021»** | | |
| **Фамилия** | **Имя** | **Отчество** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Дата рождения (полностью)** | **Место работы/учебы** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **№ участника (заполняется судьей-регистратором)** | **Личная подпись об ответственности**  **за свое здоровье** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Приложение №2:

К положению о проведении

Городского мероприятия в рамках всероссийской акции «Лыжня России – 2021»

**Заявка на участие**

**в городском мероприятии в рамках всероссийской акции**

**«Лыжня России – 2021»**

**От учебного заведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Дата рождения (полностью)** | **Класс/группа** | **Допуск врача** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

Допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. врача, подпись, печать

МП

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О., подпись

Руководитель учебного заведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О., подпись, печать

МП