Приложение № 1

к положению о проведении Городского Фестиваля «К труду и обороне будь готов» ВФСК ГТО среди граждан трудоспособного населения

**ЗАЯВКА (коллективная)**

на прохождение тестирования в рамках Городского Фестиваля «К труду и обороне будь готов»

Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса

**«Готов к труду и обороне» (ГТО)** среди граждан трудоспособного населения

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

 (*наименование учреждения, организации*)

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

*(ступень, возрастная категория)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **ID номер участника** | **Дата рождения** | **Допуск врача/подпись участника** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Всего в заявке допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представитель учреждения (организации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 м.п.

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

 *дата*