

# З А Я В К А

от команды \_\_\_\_\_ на участие в районном  
спортивном празднике – массовых стартах здоровья по легкой атлетике  
в честь федерального благотворительного забега

## «ЗЕЛЕНЫЙ МАРАФОН»

4 июня 2021 г. на стадионе Питеркинской средней общеобразовательной школы  
Настоящим удостоверяется, что заявленные участники тренированы и по состоянию  
здоровья могут участвовать в соревновании. Правильность данных именного списка  
заявки удостоверяем.

### ИМЕННОЙ СПИСОК ЗАЯВКИ

| №<br>п/<br>п | Фамилия,<br>имя<br>спортсмена | Год и<br>месяц<br>рождения | Дистанции бега и виды |  |  |  |  |  | Виза врача<br>о допуске |
|--------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|-------------------------|
|              |                               |                            |                       |  |  |  |  |  |                         |
| 1            |                               |                            |                       |  |  |  |  |  |                         |
| 2            |                               |                            |                       |  |  |  |  |  |                         |
| 3            |                               |                            |                       |  |  |  |  |  |                         |
| 4            |                               |                            |                       |  |  |  |  |  |                         |
| 5            |                               |                            |                       |  |  |  |  |  |                         |
| 6            |                               |                            |                       |  |  |  |  |  |                         |
| 7            |                               |                            |                       |  |  |  |  |  |                         |
| 8            |                               |                            |                       |  |  |  |  |  |                         |
| 9            |                               |                            |                       |  |  |  |  |  |                         |
| 10           |                               |                            |                       |  |  |  |  |  |                         |
| 11           |                               |                            |                       |  |  |  |  |  |                         |
| 12           |                               |                            |                       |  |  |  |  |  |                         |
| 13           |                               |                            |                       |  |  |  |  |  |                         |
| 14           |                               |                            |                       |  |  |  |  |  |                         |
| 15           |                               |                            |                       |  |  |  |  |  |                         |
| 16           |                               |                            |                       |  |  |  |  |  |                         |

М.П. Руководитель организации: \_\_\_\_\_

Представитель команды: \_\_\_\_\_

М.П. Врач: \_\_\_\_\_