Приложение к положению

Заявка на участие в Районном открытом личном Первенстве по скалолазанию

_____

название организации, предприятия

№	ФИО участника	Возраст	Отметка о допуске
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Допущено к соревнованиям _____человек.

ФИО медицинского работника _____/_____/
подпись расшифровка

ФИО руководителя команды от ОУ _____/_____/
подпись расшифровка

ФИО руководителя ОУ _____/_____/
подпись расшифровка

МП