

ЗАЯВКА
на участие в соревнованиях межрайонного праздника спортивного туризма
«Вел-Амур» 2014

От участника (команды)

Поселение

Соревнование (нужное подчеркнуть):

«Амур-кросс. Моховый», «Зигзаг удачи», дополнительное.

пп. №	Ф.И.О. (полностью)	Год рождения	Адрес проживания, контакты	Название команды	Виза врача
1.					
2.					

Допущено к соревнованиям _____ человека

Врач _____ подпись

М.П.