Приложение № 3

к Приказу руководителя управления культуры,

молодежи и спорта Администрации Усть-Большерецкого

муниципального района № 15 от 08 мая 2019 г.

Утверждаю:

Руководитель управления культуры, молодежи

и спорта Администрации Усть-Большерецкого

муниципального района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О. В. Сташкевич

**ЗАЯВКА**

на участие команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | ФИО | Год рождения | Место жительства | Допуск врача\* | Личная подпись\*\* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*- заполнение графы «Допуск врача» - обязательно для лиц, не достигших 18 лет.

\*\* - настоящим несу ответственность за свое здоровье, даю согласие на использование персональных данных.

Капитан команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ игроков.

Справки по телефону: 8-415-32-2-00-34