**Заявка**

Выполнение нормативов Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса

«Готов к труду и обороне» (ГТО)

\_\_\_ возрастная ступень.

от: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(участник)

Ответственный представитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(моб:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 e-mail:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п\п | ФИО (полностью) | Дата рождения | УИН(уникальный идентификационный номер) | Мобильный телефон | Допуск врача (подпись и печать)\* |
| 1 |  |  |  |  |  |

Допущено: \_\_\_\_(человек)

Врач: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО полностью)

 подпись и печать

Дата осмотра: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Основанием для допуска может являться справка об отсутствии противопоказаний для занятий физической культурой и спортом. Справка предоставляется вместе с оригиналом заявки в день выполнения норматива ВФСК ГТО.