Приложение 1

к Положению о проведении первенства города Новокузнецка

по военно-прикладному спорту

в дисциплине «Метание гранаты ГТ, ГД»

ЗАЯВКА

на участие в первенстве города Новокузнецка по военно-прикладному спорту

в дисциплине «Метание гранаты ГТ, ГД»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

возрастная группа

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Образовательная организация | Ф.И.О. | Дата рождения | Допуск врача |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Всего допущено к Соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек.

(прописью)

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

(подпись) Ф.И.О.

Тренер команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) Фамилия имя, отчество (полностью) контактный телефон

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(подпись) ФИО

М.П.

СПРАВКА

Настоящей справкой удостоверяется, что со всеми ниже перечисленными обучающимися \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(название ОУ)

направленными на соревнования проведен инструктаж по следующим темам:

- Меры безопасности во время движения в транспорте и пешим порядком к месту проведения мероприятия;

- Правила поведения во время мероприятия;

- Меры безопасности во время мероприятия, противопожарная безопасность,

- Условия проведения Первенства.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Личная подпись инструктируемых |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Инструктаж проведен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Ф.И.О. полностью, должность) подпись

Руководитель /тренер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, должность)

Дата Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

М.П. (подпись) ФИО