**Приложение 1**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Руководитель клуба\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись, ф.и.о.)**

**«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.**

**З А Я В К А**

**на участие ВПК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**в II –м этапе соревнований «Лига военно-патриотических клубов»**

**в рамках Армейских международных игр – 2019»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия,**  **Имя, Отчество** | **Дата рождения** | **УИН**  **(для сдачи норм ГТО)** | **Виза врача** |
|
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |

**К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек.**

**Представитель ВПК Врач**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись,Ф.И.О.) (подпись, Ф.И.О.)**

**Контактный телефон и электронный адрес представителя**

**ВПК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**