**З А Я В К А**

**15-16. августа 2020г. с. Орловское**

На участие **В Чемпионате и первенстве Республики Крым по велоспорту шоссе**

**Команда** ГБУ РК «СШОР по велоспорту «Крым»»

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя | номер | Дата рождения | Спорт.  разряд | Спортивная организация | ТРЕНЕР | Виза врача о допуске к соревнованиям |
|  |  |  |  |  | ГБУ РК «СШОР по велоспорту Крым»» |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Директор ГБУ РК «СШОР по велоспорту «Крым»»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.Н. Полатайко Допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

М.П. Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_

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

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_