**Приложение №3**

**Форма заявки**

Заявка

на участие в XXXV открытой Всероссийской массовой лыжной гонке

«Лыжня России»

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

(вид программы, дата и место проведения)

от команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(поселения, предприятия)

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

(полное наименование школы)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О.  (полностью) | Дата рождения (полностью) | Паспорт (свидетельство о рождении), серия, номер, кем и когда выдан | Класс | Домашний адрес | Виза врача на каждого участника |
|  | участник |  |  |  |  |  |
|  | представитель\* |  |  |  |  |  |

\*полные данные на представителя команды в заявке, контактный телефон

|  |  |
| --- | --- |
| К соревнованиям допущено | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек |
| Врач | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО М.П. |
| Руководитель команды | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО |