|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 02 | Региональный этап Всероссийской Спартакиады Специальной Олимпиады по легкой атлетике*Иркутск, 2025г.* | Легкая атлетика |

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

От команды

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения (дд.мм.гг) | Виза врача |
| Список спортсменов:  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| Тренеры/руководитель |
| 1 |  |
| 2 |  |

К соревнованиям допущено человек.

Врач / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 ФИО (подпись)

М.П.

Тренер представитель / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 ФИО (подпись)

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

 ФИО (подпись)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 02 | Региональный этап Всероссийской Спартакиады Специальной Олимпиады по легкой атлетике*Иркутск, 2025г.* | Легкая атлетика |

ТЕХНИЧЕСКАЯ ЗАЯВКА

От команды

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения (дд.мм.гг.) | Категория | Дистанция/ дисциплина | Предварительный результат |
| Список спортсменов:  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| Тренеры/руководитель |
| 1 |  |
| 2 |  |

К соревнованиям допущено человек.

Тренер представитель / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 ФИО (подпись)

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

 ФИО (подпись)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_